**Załącznik nr 2**

……………………………………………

*Imię i nazwisko/Nazwa firmy*

*………………………………………………..*

*………………………………………………..*

 *adres*

**Wykaz wykonanych szkoleń**

**do zapytania ofertowego na „Zakup usług szkoleniowych dla ZSOiT w Kłodawie”**

**OŚWIADCZAM, ŻE** wykonałem następujące usługi szkoleniowe zgodnie z postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę** | **Nazwa usługi – tytuł szkolenia** | **Termin przeprowadzonych szkoleń od-do** | **Dokument załączony do wykazu potwierdzający przeprowadzenie szkolenia w sposób należyty (*np. referencje z dnia 20.07.2021 r.)*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

Załączniki: min. 2 referencje (w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających termin składania ofert) potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

........................................................................................

 Data i Podpis Wykonawcy