Znak sprawy: DSPT.261.2.4.2018.PO

ARM/06/18

**Załącznik nr 3**

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

/dane Wykonawcy lub pieczęć firmowa/

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Niniejszym ubiegając się o udzielenie zamówienia na świadczenie usługi polegającej na przeprowadzeniu teoretycznego i praktycznego kursu z kwalifikowanej pierwszej pomocy zakończonego egzaminem (znak Zamawiającego ............) składam wykaz wykonanych usług na potwierdzenie spełniania warunku posiadania wiedzy i doświadczenia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi****(określony zgodnie z IWZ)** | **Ilość osób,** **dla których przeprowadzono kurs** | **Data wykonania usługi (począwszy od 1 do ostatniego dnia kursu dla osób wskazanych w kolumnie 2)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

Do wykazu załączam dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane dla wskazanej w wykazie liczby osób.

………………………………………………..

*(podpis Wykonawcy)*

............................., dnia ……………………………….

*(miejscowość)*