Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr ZP/AO/44/2019

………………………………………………..

*Nazwa i adres oferenta (pieczęć)*

**WYKAZ USŁUG (SZKOLEŃ) TOŻSAMYCH Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA W PRZECIĄGU OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA SZKOLEŃ JEST KRÓTSZY, W TYM OKRESIE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Okres realizacji** (w formacie od MM-RRRR do MM - RRRR) | **Tematyka szkolenia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………………………………

Czytelny podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Oferenta