**Załącznik nr 2**

**Wykaz usług**

Tabela 1.

**Wykaz wykonanych usług przez osobę/osoby wytypowane do przeprowadzenia szkolenia - obligatoryjnie wymaganych w zapytaniu ofertowym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** (nazwa  i tematyka szkolenia/usługi) | **Nazwa odbiorcy usługi** | **Data wykonania usługi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że w/w usługi zostały zrealizowane należycie - referencje podmiotów , dla których wykonawca prowadził szkolenia z zakresu objętego tematyką szkolenia.**

…………………………….. ……………………………………………………

*Miejsce, data**Podpis osoby/osób upoważnionej/ych*

*do reprezentowania wykonawcy*

Tabela 2

**Wykaz wykonanych usług przez osobę/osoby wytypowane do przeprowadzenia szkolenia punktowanych dodatkowo w zapytaniu ofertowym.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi (nazwa  i tematyka szkolenia/usługi)** | **Nazwa odbiorcy usługi** | **Data wykonania usługi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |

Ocenionych zostanie maksymalnie 10 usług.

…………………………….. ……………………………………………………

*Miejsce, data**Podpis osoby/osób upoważnionej/ych*

*do reprezentowania wykonawcy*