



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Zał. Nr 2 do SIWZ

.....  
/Pieczęć Wykonawcy/

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT ODPOWIADAJĄCYCH SWOIM RODZAJEM I WARTOŚCIĄ USŁUGOM STANOWIĄCYCH PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu w przedmiocie „Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wyjazdowych z programem rehabilitacyjno – integracyjnym i integracyjno-szkoleniowego dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów oraz dzieci z rodzin zastępczych i ich opiekunów, uczestników projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

Dotyczy :.....  
*Wpisać odpowiednią Część zamówienia, lub wykonanie całości zamówienia?*

L.p	Nazwa wykonanego zamówienia	Ilość osób w danej grupie	Wartość umowy	Nazwa Zamawiającego Telefon kontaktowy

Do w/w wykazu usług należy dołączyć referencje lub równoważny inny dokument potwierdzający, że usługi te zostały wykonane należycie.

.....data .....  
/podpis osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy/