



Fundusze  
Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska



## Załącznik 7 do WZUS

Nr sprawy: .....

**Wykaz wykonywanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług związanych z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, z podaniem przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane.**

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

Nr tel.....Nr fax..... e-mail:.....

**Tytuł zamówienia: Usługi społeczne w zakresie szkoleń i doradztwa dla personelu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Obrowie”.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:  
w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu  
o którym mowa w Rozdziale VII ust. 1 pkt. 3 WZUS  
poniżej przedstawiam następujący wykaz

| Lp. | Nazwa usługi zgodnie z wymogami WZUS | Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana / nazwa i adres / | Podmiot, który wykonał referencyjną usługę | Liczba godzin szkoleniowych/ oraz liczba uczestników przeszkolonych | Data wykonania usługi (dzień – miesiąc - rok) |             |
|-----|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------|
|     |                                      |                                                                     |                                            |                                                                     | Rozpoczęcie                                   | Zakończenie |
| 1.  |                                      |                                                                     |                                            |                                                                     |                                               |             |
| 2.  |                                      |                                                                     |                                            |                                                                     |                                               |             |
| 3.  |                                      |                                                                     |                                            |                                                                     |                                               |             |
| 4.  |                                      |                                                                     |                                            |                                                                     |                                               |             |
| 5   |                                      |                                                                     |                                            |                                                                     |                                               |             |

....., dnia.....

/miejscowość/

.....  
/podpis osoby uprawnionej do występowania  
w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy  
i składania oświadczeń woli w jego imieniu/