**Zamawiający:**

Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej   
im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej

ul. Zwolińskiego 46, 96 – 200 Rawa Mazowiecka

Znak postępowania: ZS-CEZiU-NN-1/5224/2022

**Usługa zorganizowania i przeprowadzenia kursów zawodowych dla uczestników projektu**

**„Akademia dodatkowych umiejętności" nr RPLD.11.03.01-10-0045/21**

**realizowanego przez Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków   
Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 Działanie XI.3. Kształcenie zawodowe.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa Wykonawcy*

###### **Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług**

**dotyczy części od 1 do 11**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego była lub jest wykonywana usługa  (*nazwa, adres, telefon*) | Przedmiot zamówienia  *(krótki opis przedmiotu zamówienia umożliwiający Zamawiającemu ocenę spełnienia warunku udziału w postępowaniu)* | Okres realizacji dostawy  (*od ….do.....*) | Wartość  przedmiotu zamówienia  brutto w zł |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Do niniejszego wykazu należy dołączyć: dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.***

Miejsce i data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

podpis Wykonawcy/

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

(**kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)**