**Załącznik nr 5 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy **…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

Adres **…………………………………………………………………………………………………**

**WYKAZ PRZEPROWADZONYCH SZKOLEŃ**

Dotyczy postępowania pn:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | **Usługa szkolenia z języka angielskiego** |
| Znak sprawy | **OCB.261.2.2025.MO** |

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w części VI SWZ wraz z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj szkoleń | Wartość zrealizowanych szkoleń (brutto w zł) | Data i miejsce wykonania | Podmiot na rzecz którego roboty te zostały wykonane |
| A | B | C | D | E |
| 1. | ………………………………………………………………………………………………………………………… | ………………...zł | Data:………………………………………..  Miejsce:………………………………………………………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………… |