*Załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego nr* 2/ZO/ FESL.10.20-IP.02-07B6

……….…………………………..

*/miejscowość i data/*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

(spełniających wymagania określone w pkt X ppkt 1 lit. c zapytania ofertowego)

| **CZĘŚĆ I** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres szkolenia** | **Podmiot/osoba fizyczna, dla którego/-ej zrealizowano usługę** | **Termin realizacji usługi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do oferty należy załączyć**: uwierzytelnioną kopią referencji i/lub innych równoważnych dokumentów, potwierdzających liczbę zrealizowanych usług oraz ich jakość, które zostały wskazane w niniejszym wykazie.

………………………………………………………….………………………..……

*(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*