Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**……………………., dnia ……………………**

Miejscowość data

**Wykaz usług**

**Liczba godzin szkoleń/kursów, które osoba (trener szkolenia lub kursu) skierowana do realizacji przedmiotowego zamówienia i odpowiedzialna za przeprowadzenie kursu lub szkolenia, przeprowadziła w ciągu ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert z zakresu** **sprzętu ogrodniczego wykorzystywanego w pielęgnacji terenów zielonych   
i upraw sadowniczych, technik nowoczesnego cięcia drzew i krzewów owocowych**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł Szkolenia** | **Zakres tematyczny szkolenia /zgodny z wymogami warunku udziału w postępowaniu/** | **Data przeprowadzenia szkolenia** | **Ilość godzin** | **Zamawiający** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

………………………………..

podpis