**Załącznik nr 3** **– Doświadczenie wykonawcy**

 **Postępowanie nr 02/S/ZPDZ/ZK**

………………………………………………………………

*Miejscowość, data*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Doświadczenie Wykonawcy -
wykaz szkoleń o tematyce tożsamej lub zbliżonej jak przedmiocie zamówienia
zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert [[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tematyka/ nazwa szkolenia | Podmiot, dla którego przeprowadzono szkolenie | Okres realizacji (od – do) | Liczba godzin |
| [1] | [2] | [3] | [4] | [5] |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Razem |  |

 ………………………………………….

 *(czytelny podpis Wykonawcy)*

1. Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli. [↑](#footnote-ref-1)