



Załącznik nr 3 do Drugiego zaproszenia do składania ofert  
Nr 4/2021 z dnia 30.08.2021 r.

.....

.....

.....

Nazwa, adres oraz pieczęć Wykonawcy

#### WYKAZ USŁUG

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku: doświadczenie pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w ramach projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

L.p.	Nazwa zadania	Nazwa i adres Zamawiającego	Miejsce realizacji	Wartość brutto dostawy [PLN]	Termin realizacji data odbioru (miesiąc - rok)	Liczba uczestników wycieczki
1.						
2.						
3.						
4.						
...						

.....  
Data i podpis Oferenta lub osoby upoważnionej