*Załącznik 1 do zapytania ofertowego*

 ……..………, dnia……………

……………………………..

Imię i nazwisko i firma/nazwa wykonawcy

……………………………..

NIP Wykonawcy

……………………………..

adres

**Wykaz zrealizowanych usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi – szkolenia (proszę dokładnie określić przedmiot usługi wskazujący na spełnienie wymogów określonych w Zapytaniu ofertowym) | Data realizacji(od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok) | Nazwa odbiorcy usługi oraz adres siedziby/prowadzenia działalności | Ilość uczestników  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

 ……… ……..……………………….....................................................

 (data, miejsce) (podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania
 Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)