**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

……………………………………

(pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ KURSÓW ECDL LUB O RÓWNOWAŻNYM STANDARDZIE**

Ja (My), niżej podpisany (ni) …………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot usługi | Nazwa i adres odbiorcy | Liczba przeszkolonych osób | Data wykonania usługi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały lub są wykonywane należycie

…………………, dn. ……………………… ………………………………….

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)