# Załącznik nr 8 – Wykaz usług

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: | TARRSA/SZKOLENIA\_TJ/2020 |

**WYKAZ USŁUG**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A., ul. Włocławska 167, 87 - 100 Toruń**

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Oświadczam, że wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres/przedmiot szkolenia | Liczba przeszkolonych osób | Wartość usługi szkoleniowej (netto) PLN | Okres, w którym wykonano szkolenia  dd.mm.rr-dd.mm.rr **(nie dawniej niż 3 lata przed terminem składania ofert)** | Nazwa podmiotu, który wykonał usługę szkoleniową |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| …….. |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |

*\*Zaznaczyć właściwe*

Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody, czy usługi zostały wykonane należycie. Brak dowodu lub dowód niepotwierdzający należytego wykonania danej usługi należycie skutkuje (po dokonaniu przez Zamawiającego odpowiedniego wezwania do uzupełnienia dokumentu) nie uznaniem danej usługi za należycie wykonaną.

………………………….………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………………………………………..……

*(podpis(y) osoby(osób) uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)*