



Załącznik nr 5
Znak sprawy: 341/8/2011

.....
Pieczętka Wykonawcy

**WYKAZ IŁOŚCI PRZESZKOLONYCH PRACOWNIKÓW JEDNOSTEK ZSAMORZADU
TERYTORIALNEGO**

**„Kompleksową realizację cyklu 12 modułów tematycznych
szkoleń w ramach projektu „Sprawny Samorząd – profesjonalne usługi”**

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli:

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie **zrealizował usługi szkoleniowe dla pracowników jednostek samorządu terytorialnego. Łączna liczba przeszkolonych pracowników jednostek samorządu terytorialnego nie może być mniejsza niż 250 co zostanie potwierdzone stosownymi dokumentami** (np. referencje, protokoły odbioru, wzorem minimalnego zakresu karty zamknięcia projektu w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki). Za każde zrealizowane miejsce szkoleniowe dla pracowników jednostek samorządu terytorialnego ponad wymagane Zamawiający przyzna Wykonawcy dodatkowe punkty.

L.p.	Data /daty wykonania	Zamawiający/ nazwa projektu	Temat szkolenia	Liczba utworzonych miejsc szkoleniowych
1				
2				
3				

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane.

.....
miejscowość, data

.....
(podpis z pieczętką imienną , lub podpis
czytelny osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy)