DAZ-ZP.272.2.2019

*Załącznik nr 4 do Ogłoszenia o zamówieniu*

Działając w imieniu:

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

*/nazwa i adres Wykonawcy (ów)/*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Adres/ siedziba*

 **Dot. części nr……………………………………….\***

###  **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG DLA POTRZEB SPEŁNIENIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

w okresie ostatnich trzech lat (licząc od upływu terminu składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie. **OŚWIADCZAM(Y), ŻE:** wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis usługi przeprowadzonego kursu/szkoleniawg zakresu wskazanegow rozdz. V ust.1 pkt 2) lit a)** | **Czy kurs/szkolenie obejmowało zagadnienia z zakresu technik przygotowania próbek z modułem chromatografii gazowej i chromatografii cieczowej?** **Wpisać TAK lub NIE**  | **Liczba uczestników kursu/szkolenia***(co najmniej**10 osób)* | **Długość trwania kursu/szkolenia (liczba godzin lekcyjnych)***(co najmniej 30 godzin lekcyjnych)* | **Data wykonania****Od…..do…..****[dzień-miesiąc-rok]** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

*\* wpisać nr części, na którą Wykonawca składa ofertę*

 ………………………………………………….…………….

 *podpis Wykonawcy*

 *lub osoby właściwie do tego upoważnionej*