

Początek” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

*Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego na
Usługę Warsztatów Wyjazdowych*

ZAMAWIAJĄCY
MIASTO ŁÓDŹ/MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Piotrkowska 104
90-926 Łódź

FUNDACJA SZCZĘŚLIWEJ DROGI ODDZIAŁ W ŁODZI
ul. Wschodnia 69 lok 2 U
90-266 Łódź

NIP: 1231307213, REGON: 363140292

WYKAZOSÓB USŁUG

Przystępując do zapytania ofertowego na organizację Warsztatów Wyjazdowych w ramach projektu „Dobry Początek”, oświadczam/y, że posiadam/następujące doświadczenie zawodowe w realizacji warsztatów wyjazdowych dla dzieci/młodzieży zdobyte w okresie trzech ostatnich lat przed terminem składania ofert:

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Lp.	Daty realizacji warsztatów wyjazdowych dla dzieci/młodzieży w okresie 3 ostatnich lat przed terminem składania ofert	Podmiot na rzecz, którego zrealizowane warsztaty wyjazdowe	Czy w zakres usługi wychodził: transport, organizacja szkolenia oraz nocleg z wyżywieniem?
			<p>TAK <input type="checkbox"/></p> <p>NIE <input type="checkbox"/></p> <p>Opisać zakres zrealizowanej usługi:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
			<p>TAK <input type="checkbox"/></p> <p>NIE <input type="checkbox"/></p> <p>Opisać zakres zrealizowanej usługi:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie



Wojewódzki Urząd
Pracy w Łodzi

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
.....

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

..... (miejsowość i data) (podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy)
------------------------------	---