Załącznik nr 4

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**POSIADANE DOŚWIADCZENIE**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego składam/y niniejszą ofertę na:   
Przeprowadzenie usług edukacyjnych w zakresie zajęć korekcyjno-kompensacyjnych dla uczniów szkół Gminy Zblewo w ramach projektu „Poznawanie przez działanie kluczem do sukcesu – wyrównywanie szans edukacyjno - rozwojowych uczniów szkół Gminy Zblewo”

Oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy w sposób należyty następujące usługi edukacyjne odpowiadające zakresowi przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj i zakres przeprowadzonych /prowadzonych zajęć edukacyjnych** | **Podmiotu na rzecz, którego usługi wykazane w oświadczeniu zostały lub są wykonywane** | **Liczba osób objętych zajęciami** | **Termin realizacji usługi od-do** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*Do niniejszego oświadczenia należy dołączyć dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz, którego wykazane powyżej usługi zostały lub są wykonywane potwierdzające ich należyte wykonanie lub wykonywanie np. referencje, opinie. W odniesieniu do nadal wykonywanych usług dokumenty, o których mowa w zdaniu poprzednim powinny być wystawione nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_. \_\_.2018 r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)*

