*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

...................................................................................

*Nazwa (firma) Wykonawcy albo Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia*

**WYKAZ – „DOŚWIADCZENIE”**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na: **usługę szkolenia w zakresie wykorzystania języka SQL w bazie danych Oracle dla 10 osób w siedzibie Oddziału PIG-PIB Geologii Morza w Gdańsku.**

* + - 1. w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, zrealizowaliśmy następujące usługi, zgodnie z warunkiem opisanym w pkt 5. ppkt. 1a) niniejszego zapytania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Temat szkolenia | Podmiot (nazwa, adres) na rzecz, którego były świadczone usługi | Data szkolenia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

*Wykonawca dodaje wiersze w razie potrzeby.*

***W załączeniu dokumenty potwierdzające, że wyżej wyszczególnione usługi zostały wykonane należycie****.*

* + - 1. w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, zrealizowaliśmy następujące usługi, zgodnie z warunkiem opisanym w pkt 5. ppkt. 1b) niniejszego zapytania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Temat szkolenia | Miejsce szkolenia | Data szkolenia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

*Wykonawca dodaje wiersze w razie potrzeby.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy  lub posiadającej(ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób)  uprawnionej(ych): | Miejscowość  i data: |
|  |  |  |  |