



# WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Znak: AG.I.272.1.40.2019

Załącznik nr 8  
do Ogłoszenia o zamówieniu

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	WYKAZ USŁUG
--------------------------------	-------------

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na usługę społeczną pn.:

## **„Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów języka polskiego dla cudzoziemców”**

oświadczamy, że wykazujemy się zdolnością techniczną lub zawodową, polegającą na wykonaniu usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy zostały wykonane należyście - odpowiadających wymaganiom Zamawiającego:

Lp.	Przedmiot usługi	Wartość usługi brutto (PLN)	Odbiorca usługi	Data wykonania usługi	
				Rozpoczęcie (dd/mm/rr)	Zakończenie (dd/mm/rr)
1	2	3	4	5	6

Załączamy dowody potwierdzające, że wskazane w wykazie usługi zostały wykonane należyście.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2019 roku  
(miejscowość)



\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy)



Projekt nr 2/8-2017/OG-FAMI „Wsparcie integracji cudzoziemców w województwie świętokrzyskim”  
współfinansowany z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji

„Bezpieczna przystań”