**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 8/AA/PZN/2020**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**dotyczy Zapytania ofertowego nr 8/AA/PZN/2020 z dnia 28.05.2020r.** w ramach projektu pt. projektu pod nazwą „Aktywny Absolwent” współfinansowanego przez PFRON, w zakresie zapewnienia szkolenia zawodowego:

„Budowa i administrowanie stron internetowych w CMS WordPress ”dla 1 uczestnika projektu organizowanego przez Polski Związek Niewidomych Instytut Tyflologiczny zpch, ul. Konwiktorska 9, 00-216 Warszawa

Wykonawca wpisuje w Tabeli nr 1 należycie wykonane usługi, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – we wskazanym okresie działania), oraz załącza dowody potwierdzające ich należyte wykonanie (np. referencje, protokół odbioru przedmiotu umowy).

Tabela nr 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę | Zakres/temat przeprowadzonego szkolenia usługi | Czy w szkoleniu brały udział osoby z dysfunkcją narządu wzroku (tak/nie) | Data realizacji szkolenia  od ... – do .... | Rodzaj dowodu na potwierdzenie należytego wykonania usługi |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…………..………………………………* Data i podpis osoby/osób upoważnionych do złożenia oferty oraz pieczęć |
|  |  |