

Załącznik nr 6

.....
(miejsowość, data).....
(oznaczenie Wykonawcy)**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG, W TYM O CHARAKTERZE ZDROWOTNYM I / LUB SPORTOWYM**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego wykonania kompleksowej usługi polegającej na zorganizowaniu i przeprowadzeniu Festiwalu Zdrowia w ramach projektu „Eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka, występujących w miejscu pracy, na obszarze powiatu tczewskiego” realizowanego w ramach Poddziałania 5.4.2 Zdrowie na rynku pracy z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oświadczam, że wykonałam następujące usługi:

L.p.	Odbiorca wykonanego przez Wykonawcę zamówienia (nazwa, adres)	Przedmiot zamówienia	Data wykonania	Charakter zamówienia (przedsięwzięcie o charakterze zdrowotnym i/lub sportowym organizowane w plenerze) Wpisać TAK lub NIE

Do wykazu załączam szt. dowodów wykonania usług, w tym szt. dowodów przedsięwzięć o charakterze zdrowotnym i/lub sportowym organizowanych w plenerze.

.....
(podpis Wykonawcy)