

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia o zamówieniu

Wykaz usług

1. ZAMAWIAJĄCY:

Miasto Łódź - Urząd Miasta Łodzi

ul. Piotrkowska 104, 90-926 Łódź

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy (ów)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne pn: **świadczenie usługi szkoleniowej polegającej na opracowaniu i wykonaniu materiałów szkoleniowych, oraz opracowaniu na ich podstawie programu szkoleń (w formie warsztatów), a także ich organizacji i przeprowadzeniu w ramach projektu pilotażowego pn. „Opracowanie modelu prowadzenia rewitalizacji obszarów miejskich na wybranym obszarze w Mieście Łodzi – etap 2”**, oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku określonego w pkt. 5.1.3.1 Ogłoszenia wykonałem n/w usługi:

Lp.*	Przedmiot wykonanej usługi samodzielnie lub przez podmiot udostępniający doświadczenie	Okres wykonania usługi od (d,m,r) do (d,m,r)	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane
1	2	3	4
1.	Usługa szkolenia z zakresu zastosowania kompetencji miękkich w planowaniu przestrzennym lub rewitalizacji lub ochronie środowiska lub polityce społecznej (podać nazwę szkolenia) ilość godzin szkolenia.....w ramach jednej usługi		

2.	Usługa szkolenia z zakresu zastosowania kompetencji miękkich w planowaniu przestrzennym lub rewitalizacji lub ochronie środowiska lub polityce społecznej (podać nazwę szkolenia) ilość godzin szkolenia.....w ramach jednej usługi		
3.	Usługa szkolenia z zakresu zastosowania kompetencji miękkich w planowaniu przestrzennym lub rewitalizacji lub ochronie środowiska lub polityce społecznej (podać nazwę szkolenia) ilość godzin szkolenia.....w ramach jednej usługi		

Tabelę rozszerzyć w miarę potrzeb.

Oświadczam/y** że:

poz. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

poz. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne* podmiot/y*, na potwierdzenie, czego załączam/my* zobowiązanie (oryginał) tego/tych* podmiotu/ów* do oddania do dyspozycji swoich zasobów.

.....
Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)