**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO MODYFIKACJI TREŚCI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA II**

**ZAŁĄCZNIK NR 6 – WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG PO MODYFIKACJI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Przeprowadzenia szkolenia z zakresu ochrony przed wybuchem ATEX dla Spółek Enea Elektrownia Połaniec S.A, Enea Bioenergia Sp. z o.o., Enea Połaniec Serwis Sp. z o.o.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu dla którego wykonywano Usługę** | **Projekt dotyczący przeprowadzenie szkolenia z zakresu ochrony przed wybuchem w wymiarze łącznie co najmniej 8 godzin**  (TAK / NIE) | **Wartość Usługi nie niższa niż 1500 PLN netto**  (TAK / NIE) | **Termin realizacji**  od (dd.mm.rr)  –do (dd.mm.rr.) | **Dokument potwierdzający należyte wykonanie Usługi**  (nazwa i oznaczenie dokumentu) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **..** |  |  |  |  |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług przez Wykonawcę.**

DOKUMENTY TE POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH PROJEKTÓW WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ. Przykład: „Referencje do Usługi nr 1”

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |