**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy w tym okresie, t.j. co najmniej 1 usługi polegającej na przeprowadzeniu co najmniej 1 szkolenia w zakresie kursu zawodowego technologii dezynfekcji i sterylizacji. składającego się z co najmniej 100 godzin lekcyjnych wykładów i ćwiczeń praktycznych wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączenie dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**Część 6- Kurs kwalifikacyjny z zakresu technologii dezynfekcji i sterylizacji**

Wykonawca: ..…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | PODMIOT NA RZECZ KTÓREGO USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA | PRZEDMIOT USŁUGI | WARTOŚĆ USŁUGI BRUTTO | DATA WYKONANIA |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |

***……………………………………….***

# Data i podpis Wykonawcy lub osoby/osób

# upoważnionych do reprezentowania