*Załącznik nr 6 do SWZ*

***Pieczęć wykonawcy*: ....................................................**

*( czytelna nazwa i adres wykonawcy)*

**Dotyczy postępowania: *Usługa szkoleniowa polegająca na przeprowadzeniu szkolenia z zakresu odzyskiwania danych z nośników uszkodzonych logicznie i nośników uszkodzonych fizycznie oraz z zakresu analizy danych w internecie-chmurze, obsługi i przetwarzania obrazów cyfrowych.***

**WYKAZ USŁUG**

*wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat*

*(DOTYCZY ZADANIA nr 1 - 3)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wykonaniausługi/ tj. dzień, miesiąc, rok/ | Przedmiot usługi (tematyka/zakres szkolenia) | Wartość (brutto w PLN) | Podmioty na rzecz których usługi te zostały wykonane |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W załączeniu:

**Dowody określające, że usługi zostały wykonane należycie.**