

**Postępowanie nr 6/KC/2018**

**Załącznik nr 5**

## WYKAZ USŁUG

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:**

**organizacja i przeprowadzenie cyklu szkoleń wraz z zapewnieniem usług hotelowo – konferencyjnych i gastronomicznych na 4 (cztery) dwudniowe szkolenia osób wykonujących czynności bezpośrednio związane z pobieraniem, testowaniem, przetwarzaniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek i tkanek pn. "Wymogi higieny i standardy pracy w pomieszczeniach czystych – szkolenie dla personelu banków tkanek i komórek"**

Lp.	Nazwa i adres Odbiorcy usługi	Wartość brutto usługi wykonanej przez Wykonawcę	Przedmiot usługi, w tym wskazanie min. 1 z zakresu ochrony zdrowia (medycyny)	Czas realizacji (dzień-miesiąc-rok)	
				Początek	Koniec
	1	2	3	4	5
1					
2					
3					

.....dnia.....  
Miejscowość

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)