

Załącznik nr 7 do SIWZ

WYKAZ USŁUG
stanowiący podstawę do oceny oferty w oparciu o kryterium „Doświadczenie Wykonawcy”

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wielodniowych
w ramach projektu Czas na zmiany w gminie Zawidz – edycja 2”**

sygnatura postępowania:

WYKONAWCA:

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

Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przedstawiam(-y) wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie*:



| L.p. | Opis tematyki potwierdzający, że usługa spełnia wymagania określone w pkt. 19.2.2 SIWZ | Sygnatura i data zawarcia umowy | Data realizacji (zakończenia usługi) | Liczba dni i godzin realizacji usługi / liczba przeszkolonych osób | Odbiorca | Nazwa Wykonawcy (członka konsorcjum) który zrealizował usługę |
|------|--|---------------------------------|--------------------------------------|--|----------|---|
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| 5. | | | | | | |

W załączeniu przedkładam/my dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej usług (np. referencje lub protokół odbioru usługi - obejmujące co najmniej wskazanie, że Wykonawca składający ofertę w niniejszym postępowaniu realizował/realizuje zamówienie, którego dokumenty dotyczą, wskazanie podmiotu, na rzecz którego realizowane było zamówienie, opinię tego podmiotu, podpisaną przez umocowanego przedstawiciela, stwierdzającą, że zamówienie zostało wykonane należyście);

.....
(miejsce, data)

(podpis reprezentantów Wykonawcy)