*Załącznik nr 5 – wykaz usług*

|  |
| --- |
| **pełna nazwa Wykonawcy:**  ..................................................................................  ..................................................................................  **adres siedziby Wykonawcy:**  **ulica:** .......................................................................  **kod, miejscowość:** ..................................................  **nr telefonu:** .............................................................  **e-mail:** …..…………………….……..…..……………………….  **KRS/CEIDG/INNY REJESTR:** ………..……………………...  *(dane umożliwiające dostęp do odpowiedniego rejestru Wykonawcy)* |

**WYKAZ USŁUG**

składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, który został określony w  Rozdziale V pkt 4 ppkt a Zapytania ofertowego dot. zdolności zawodowej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana / jest wykonywana**  **(Nazwa, numer telefonu)** | **Przedmiot usługi – temat szkolenia** | **Data wykonania / wykonywania** | | **Wartość usługi**  **brutto (zł)[[1]](#footnote-1)** |
| **początek**  **[dzień, miesiąc, rok]** | **koniec**  **[dzień, miesiąc, rok]** |
|  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga złożenia dowodów potwierdzających, czy wykazane wyżej usługi zostały wykonane należycie: referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

…..………………………, ………………….……………………………………………….

**(miejscowość, data) (kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)**

1. W przypadku usług nadal wykonywanych, należy wpisać wartość części umowy, która została zrealizowana przed dniem złożenia wykazu usług. [↑](#footnote-ref-1)