|  |  |
| --- | --- |
| *Załącznik nr 4 do Zaproszenia do złożenia ofert*

|  |
| --- |
|  **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**Wykonawca wykaże się spełnieniem warunku wymaganego od Wykonawców jeżeli w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) * należycie wykonał co najmniej 10 usług o wartości minimum 10 000,00 zł brutto każda, które polegały na przeprowadzeniu szkolenia dla minimum 50 osób.
* dysponuje (będzie dysponować) osobą, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia jako prelegent i spełnia następujący warunek: przeprowadziła w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 15 szkoleń w zakresie PZP dla grup min. 30-osobowych

Przez usługę szkolenia Zamawiający rozumie łączną ilość grup szkoleniowych przeszkolonych w ramach jednej umowy, realizowanej dla jednej instytucji/podmiotu. Jeżeli szkolenie prowadzone było dla kilku jednostek/podmiotów jednocześnie (lub/i w podziale na grupy) powyższą sytuację należy interpretować jako jedno szkolenie.**Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana na podstawie złożonych dokumentów.** |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu, dla którego wykonano szkolenie( dane teleadresowe) | Termin zakończenia szkolenia (dd/mm/rr) | Przedmiot szkolenia | Liczba uczestników | Wartość szkolenia brutto PLN |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

**UWAGA! Należy załączyć dowody, np. referencje czy protokoły odbioru usługi** *(w formie kopii poświadczonej za zgodność
 z oryginałem przez wykonawcę)*

.......................................................... ............................................................................

 miejscowość i data podpis i imienna pieczęć upoważnionego

 przedstawiciela wykonawcy