**Załącznik nr 6 do siwz**

**Znak: AG-2240-03-19**

**W Y K A Z U S Ł U G – CZĘŚĆ A**

Wykaz usług wykonanych, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu/usługi, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, **oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub w przypadku usług ciągłych – wykonuje należycie: co najmniej 1 usługę przeprowadzenia egzaminów z zakresu zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia.

Uwaga:

* przez usługę należy rozumieć usługę świadczoną na rzecz jednego zleceniodawcy w ramach jednej umowy, polegającą na wykonaniu wyżej opisanych zamówień,
* każda usługa obejmowała grupę o liczebności co najmniej 50 osób.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi i zakres | Daty wykonania | Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane/wartość  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

UWAGA !

Wykonawca może dostosować rozmiary rubryk i ich ilość w tabeli w zależności od potrzeb

……………….., dnia …………….

 (miejsce)

*………………………………………………………..*

 *(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*