|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania: | Usługa przeprowadzenia szkoleń dla kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu zwiększających świadomość funkcjonowania osób z niepełnosprawnościami zgodnie z zakresem merytorycznym projektu pn. „Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu jako dostępna uczelnia bez barier” |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres siedziby Wykonawcy: | …………………………………………………………………………………………………………… |

**WYKAZ USŁUG**

składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, który został określony w **Rozdziale 16 lit. „a” SWZ** - zrealizowanie co najmniej **3 szkoleń o tematyce tożsamej z tematem szkolenia, będącego przedmiotem zamówienia, w łącznym wymiarze minimum 48 h**, zrealizowanych **na podstawie jednej lub kilku umów o łącznej wartości nie mniejszej niż 24 000 zł brutto**, zrealizowanych w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie.

Zamawiający oprócz wykazu usług wymaga złożenia dowodów określających, czy 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi** | **Data wykonania** |
| **początek****[dzień, miesiąc, rok]** | **koniec****[dzień, miesiąc, rok]** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |