**ROPS.III.R.510.6.2023 Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn:

**Kompleksowe świadczenie usług hotelarskich, konferencyjnych i szkoleniowych na potrzeby realizacji szkolenia (jednego 3-dniowego) dla pracowników zaangażowanych w realizację zadań z zakresu wspierania rodziny i pieczy zastępczej w ramach projektu pn. *Partnerstwo dla Rodziny***

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu **dotyczących zdolności technicznych lub zawodowych**, oświadczamy, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonaliśmy (zakończyliśmy), łącznie **co najmniej 5 szkoleń z zakresu polityki społecznej** dla min. 15 osób każde szkolenie, o łącznej kwocie nie mniejszej niż 80 000,00 zł brutto.

| **LP** | **Nazwa usługi** | **Liczba uczestników** | **Data realizacji** | **Wartość brutto** | **Podmiot,****na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa, adres)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

UWAGA:

1. Określając datę wykonania usługi należy wskazać okres od …… do…... Daty należy podać w szczegółowości *dzień.miesiąc.rok.*
2. W kolumnie Nazwa usługi” należy podać w szczególności tematykę przeprowadzonego szkolenia.
3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
4. Oświadczam/my\*, że:

a) poz. ……… wykazu stanowi doświadczenie własne Wykonawcy składającego ofertę,

b) poz. ……… wykazu jest doświadczeniem innych podmiotów, których zasoby zostaną oddane mi/nam do dyspozycji, na potwierdzenie czego zostały przeze mnie/przez nas\* załączone do oferty zobowiązania (lub inne dokumenty potwierdzające współpracę), o których mowa w SWZ.

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie Wykonawcy – zał. nr 6 do SWZ musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy.**