## Załącznik nr 4 do SWZ

1/NMF/zp/23

**WYKAZ USŁUG**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonał, a w przypadku usług ciągłych lub okresowych wykonuje, co najmniej **dwie usługi,** polegających na przygotowaniu szkoleń e-learningowychlub b-learningowych dla osób dorosłych o wartości nie mniejszej niż 80 000 zł brutto każda, spełniających łącznie następujące warunki~~:~~:

1. zawiera co najmniej 30 ekranów szkoleniowych, przy czym może to dotyczyć jednego szkolenia lub modułów szkoleniowych o różniej tematyce łącznie, w standardzie SCORM 2004 współpracujących z systemem LMS (Learning Management System),
2. co najmniej 1 szkolenie było przygotowane do wdrożenia(implementacji, funkcjonowania) na platformie e-learningowej Moodle,
3. co najmniej 1 szkolenie dotyczyło tematyki kompetencji miękkich ,
4. co najmniej 1 szkolenie dotyczyło tematu form przekazu wiedzy tj.: rysunkowe animacje typu „explainer”, kilkuminutowe (min. 2 – 3 min.) filmy fabularne, videotutoriale, videoinstrukcje, podcasty, animacje o długości min. 2 – 3 min.

Zamawiający weźmie pod uwagę tylko te usługi, których należyte wykonanie Wykonawca potwierdzi referencjami bądź innymi dokumentami sporządzonymi przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy z jednoczesnym zastrzeżeniem, że usługi zostały przeprowadzone przez Wykonawcę własnymi siłami bez powoływania się na potencjał podmiotów trzecich; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy .

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi:  (tytułu kursów zrealizowanych w ramach usługi) | Okres wykonania usługi( od – do) | Wartość wykonanej usługi | Nazwa podmiotu na rzecz którego wykonana była usługa | Nazwa kursu dot. kompetencji miękkich | Formy jakie zawierały szkolenie (zgodnie z pkt 4 wykazu) | Rodzaj doświadczenia (własne/innego podmiotu) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

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

[dokument należy wypełnić i opatrzyć

kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym]