**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Uwaga:** Składane przez Wykonawcę **na wezwanie Zamawiającego,** podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **„Usługi psychologiczne   
i logopedyczne w ramach projektu „Rozwój Wielkopolskiej Sieci Centrów Usług Społecznych” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS+)”.**

**nr postępowania: D.262.2.2024**

Zgodnie z zapisami SWZ: Wykonawca posiada udokumentowaną wiedzę i doświadczenie w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia. Zamawiający uzna ww. warunki za spełnione jeżeli Wykonawca posiada udokumentowane doświadczenie wyrażające się wykonaniem w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (czyli w okresie od 1.08.2021 r. do dnia składania ofert r.) usług tożsamych z przedmiotem zamówienia.

Część 1 – usługi psychologiczne:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego**  **usługa została wykonana**  **lub jest wykonywana**  **(pełna nazwa i adres)** | **Przedmiot**  **zamówienia** | **Wartość**  **umowy**  **(brutto)** | **Termin rozpoczęcia i**  **zakończenia**  **wykonywania usługi**  **(dd-mm-rrrr)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

Cześć 2 – usługi logopedyczne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego**  **usługa została wykonana**  **lub jest wykonywana**  **(pełna nazwa i adres)** | **Przedmiot**  **zamówienia** | **Wartość**  **umowy**  **(brutto)** | **Termin rozpoczęcia i**  **zakończenia**  **wykonywania usługi**  **(dd-mm-rrrr)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

UWAGI:

1. Do Wykazu doświadczenia (na żądanie Zamawiającego) należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy;   
   w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje lub inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.
2. W przypadku gdy Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wówczas w powyższym wykazie doświadczenia zobowiązany jest podać jedynie te usługi, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.
3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej wraz z dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie usług, są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.