*Załącznik nr 3 do SWZ*

2/NMF/zp/23

**WYKAZ USŁUG**

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych w tym okresie co najmniej 3 językowe kursy specjalistyczne w zakresie penitencjarystyki lub biznesu na poziomie B2, C1, C2 dla osób dorosłych, gdzie każdy z kursów trwał co najmniej 40 godz. dydaktycznych, realizowany był maksymalnie dla 12 osób w grupie bądź przeprowadzany był w formie zajęć indywidualnych.

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. | Data wykonania usługi | Podmiot na rzecz którego zostały wykonane usługi | Rodzaj doświadczenia (własne/innego podmiotu) | Liczba godzin dydaktycznych | Liczba osób | Rodzaj kursu specjalistycznego |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

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

[dokument należy wypełnić i opatrzyć

kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym]