Załącznik Nr 6 do ogłoszenia o zamówieniu

na usługi społeczne

………………………………………………..

(nazwa Wykonawcy, adres, tel., fax)

**Wykaz usług (szkoleń)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zamawiającego: Zespół Szkół imienia Stanisława Staszica, ul. Wojska Polskiego 1, 21 – 200 Parczew na podstawie art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz. 1843) pn. ***Świadczenie usług szkoleniowych w projekcie „Lepiej wykształceni zawodowcy”*** przedstawiam/y poniżej wykaz usług (szkoleń) wykonanych (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonywanych) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

**Wykaz szkoleń** **dla części *………….*** *(wpisać numer części)* **zamówienia.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot wykonanych**  **lub wykonywanych usług** | **Podmiot, na rzecz którego usługi (szkolenia) zostały wykonane lub są wykonywane** | **Data wykonania usługi**  ***(od miesiąc/rok***  ***do miesiąc/rok)*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | *Nazwa usługi*  *…………………….…………………………………………*  *………………………………………………………………*  *Opis usługi (w tym tematyka /obszar szkolenia)* ***(1)***  *………………………………………………………………*  *…………………………………………………………….…*  *Liczba godzin szkoleniowych na 1 grupę ………………………………………………………………Liczba godzin szkoleniowych przypadających łącznie na wszystkie grupy w ramach zamówienia*  *……………………………………………………………….*  *Liczba egzaminów (walidacja zewnętrzna pow. 85 %) w wyniku których uczestnicy uzyskali pozytywny wynik walidacji*  *……………………………….* | *Nazwa podmiotu*  *…………………………….*  *……………………………..*  *Adres podmiotu*  *……………………………..*  *…………………………….*  *Osoba do kontaktu*  *………………………………………………………………* | *od ……………….*  *do ………………..* |

**Łączna liczba godzin szkoleniowych wykazanych w Załączniku wynosi……. godzin (liczbę należy wpisać również w pkt. 2 formularza ofertowego).**

**Oświadczam/y, że w/w usługa/usługi szkoleniowe zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – są wykonywane należycie.**

………………………….. ……………………………………………

miejscowość, data podpis osoby/osób upoważnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy (2)

**OBJAŚNIENIA**

1. **należy przedstawić krótki opis umożliwiający ocenę spełniania warunku, którego opis jest zawarty w pkt 5.1.5 lit. a ogłoszenia na usługi społeczne**
2. **pożądany czytelny podpis lub podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem**

*Wykonawca może swobodnie edytować niniejszy wzór z zastrzeżeniem, że zostaną w nim zamieszczone wszystkie wymagane dane określone w ogłoszeniu na usługi społeczne.*