**Załącznik 5 do Ogłoszenia**

**Nr sprawy: DOA.SSP.332.1.9.2020**

**Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, z podaniem przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane.**

Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………..……….

Adres Wykonawcy…………………………………………………………………….…

Nr tel.……………………………Nr fax.………………..………. **e-mail:……………..**

**Tytuł zamówienia:** **Usługi szkoleniowe, doradcze i kursy zawodowe w projekcie „O! Tworzymy Twoją Przyszłość”**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dla Części 1 Zamówienia   
Treść warunku:

Wykonawca spełni warunek dotyczący zdolności zawodowej, jeżeli wykaże, że:

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje, co najmniej 1 zamówienie o łącznej wartości brutto co najmniej 100.000,00 zł obejmujące usługi organizacji szkoleń z co najmniej 3 (trzech) spośród 6 poniższych zakresów:

1) Trening kompetencji rodzicielskich

2) Trening kompetencji życiowych

3) Trening dorosłości

4) Zajęcia survivalowe

5) Zespoły ćwiczeń psychoruchowych

6) Indywidualne poradnictwo prawne, psychologiczne, społeczne i zdrowotne

poniżej przedstawiam następujący wykaz

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot /opis zamówienia zgodnie  z wymogami Ogłoszenia** | **Podmiot na rzecz, którego zamówienie było wykonane**  **/nazwa i adres /** | **Podmiot, który wykonał Zamówienie** | **Wartość zamówienia** | **Data wykonania usługi**  **(dzień – miesiąc - rok)** | |
| **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

**……………………….,** dnia**……**

/miejscowość/

…………………………………………….

/podpis osoby uprawnionej do występowania

w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy  
i składania oświadczeń woli w jego imieniu/