**Załącznik 5 do Ogłoszenia**

**Nr sprawy: DOA.SSP.332.1.18.2020**

**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” - 2**

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 (tj. jedno lub więcej zamówień) o łącznej wartości brutto co najmniej 10.000,00 zł obejmujące usługi organizacji szkoleń i /lub doradztwa co najmniej 1 (jednego) (tj. jednego lub obu zakresów) spośród 2 poniższych zakresów:

a) Indywidualne doradztwo zawodowe

b) Grupowe doradztwo zawodowe

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/