**Załącznik 6 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 2 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 30.000,00 zł obejmujące usługi organizacji i realizacji co najmniej 2 kursów zawodowych (tj. jednego lub więcej kursów) spośród poniżej wymienionych zakresów:

a) Kurs prawa jazdy kategorii B

b) Kurs kosmetyczny

c) Opiekun kolonijny

d) Kurs komputerowy z certyfikatem ECCC

e) Kurs informatyczny w zakresie grafiki komputerowej

f) Język angielski

g) Kurs sprzedawcy z obsługą kasy fiskalnej

h) Kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy.

j) Kurs spawania.

k) Kurs ISO 1401

l) Kurs trenera personalnego

m) Programowanie komputerowe FRONT- END, CCNA.

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/