Projekt współfinansowany przez Unię Europejską

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr.6 do SIWZ

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**

Ubiegając się o zamówienie publiczne na**: „Kompleksowa realizacja usług szkoleniowych w ramach projektu systemowego pn. „Czas na aktywność w gminie Dubiecko””**

w celu wykazania spełniania warunku opisanego w pkt 7.1.2 SIWZ przedstawiamy wykaz wykonanych zamówień.

Do wykazu załączamy dokumenty potwierdzające, że wymagane zamówienia zostały wykonane należycie.

1. Zamówienia na potwierdzenie warunku określonego w pkt. 7.1.2 SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy  (podmiotu),  wykazującego posiadanie doświadczenia \* | Odbiorca  (nazwa klienta, dla którego wykonano zamówienie) | Przedmiot szkolenia | Liczba godzin dydaktycznych (gdzie 1 godzina dydaktyczna obejmuje 45 minut zegarowych) | Data wykonania (zakończenia) zamówienia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

*\* Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami podczas realizacji zamówienia przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA**

**DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY SWOJEJ WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

Ja niżej podpisany/a .................................. oświadczam, że zobowiązuje się do oddania do dyspozycji Wykonawcy ................................................ składającego ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„Kompleksowa realizacja usług szkoleniowych w ramach projektu systemowego pn. „Czas na aktywność w gminie Dubiecko”** swojej wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

1. Zamówienia na potwierdzenie warunku określonego w pkt. 7.1.2 SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy  (podmiotu),  wykazującego posiadanie doświadczenia | Odbiorca  (nazwa klienta, dla którego wykonano zamówienie) | Przedmiot szkolenia | Liczba godzin dydaktycznych (gdzie 1 godzina dydaktyczna obejmuje 45 minut zegarowych) | Data wykonania (zakończenia) zamówienia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |