**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/AR/351-24/2021 TP/U/S**

**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG DLA CZĘŚCI …..[[1]](#footnote-1)ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[2]](#footnote-2) [[3]](#footnote-3) Opis usługi zawierający określone przedmiotu zrealizowanej lub realizowanej usługi ( z podaniem formy realizacji zdalnie lub stacjonarnie) | Data realizacji usługiod(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Liczba uczestników | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[4]](#footnote-4) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**……………….…………………………………………………. ……………………………………………………………………….**

 **(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania**

 **Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

1. Wykaz ma potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w § 10 ust. 1 SWZ. Należy wpisać odpowiednią część zamówienia (dla każdej części zamówienia należy wypełnić odrębny wykaz usług). [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi wskazane w wykazie wykonywanych usług – zostały wykonane należycie. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy podać czy przedmiot zamówienia był realizowany samodzielnie, czy też Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tego podmiotu niezbędnymi do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-4)