ROPS.III.K.510.7.2023 **Załącznik nr 6a do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Dane Wykonawcy:**

Wykonawca/Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………REGON: ………………………… NIP: ………………………………

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

………………………………………………………………………………………………………  
Nr telefonu: ……………………………….; e-mail: …………………………………………….

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym:

***Kompleksowa Organizacja i Przeprowadzenie Akademii Projektowania   
Usług Społecznych***

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu **dotyczących zdolności technicznych lub zawodowych** oświadczamy, że: posiadamy doświadczenie w organizacji szkoleń/warsztatów/kursów/wykładów lub innych równoważnych zajęć z zakresu tematycznego o którym mowa w punkcie pkt 4 SOPZ. i w przeciągu ostatnich 5 lat, liczonych wstecz od dnia 01.02.2023 r.: wykonaliśmy niżej wymienione usługi:

| **LP** | **Nazwa usługi oraz określenie jej rodzaju (szkolenie/kurs/ warsztat/wykład)** | **Dokładna data realizacji usługi**  **od - do** | **Podmiot,**  **na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa, adres)** | **Blok tematyczny**  **(czyt. Uwaga 2)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA 1**

Wykaz co najmniej 3 szkoleń/kursów/warsztatów lub równoważnie co najmniej 5 wykładów z zakresu tematycznego o którym mowa w punkcie pkt 4 SOPZ **jest warunkiem udziału w postępowaniu**.

**UWAGA 2**

**W kolumnie pn.: *Blok tematyczny wg. SOPZ* należy przypisać odpowiedni numer z poniższego wykazu, który tematycznie wpisuje się w wykazaną usługę.**

**Blok tematyczny nr 1** Specyfika procesu deinstytucjonalizacji (DI)

**Blok tematyczny nr 2** Rozpoznanie i diagnozowanie zapotrzebowania na usługi społeczne

**Blok tematyczny nr 3** Zlecanie usług, zamówienia publiczne

**Blok tematyczny nr 4** Pozyskiwanie środków finansowych, tworzenie i rozliczanie projektów

**Blok tematyczny nr 5** Projektowanie społeczne

**Blok tematyczny nr 6** Współpraca międzyinstytucjonalna i międzysektorowa

UWAGA

1. Oświadczam/my\*, że:

a) poz. ……… wykazu stanowi doświadczenie własne Wykonawcy składającego ofertę,

b) poz. ……… wykazu jest doświadczeniem innych podmiotów, których zasoby zostaną oddane mi/nam do dyspozycji, na potwierdzenie czego zostały przeze mnie/przez nas\* załączone do oferty zobowiązania (lub inne dokumenty potwierdzające współpracę), o których mowa w SWZ.

1. Określając datę wykonania usługi należy wskazać okres od …… do…... Daty należy podać w szczegółowości dzień.miesiąc.rok.
2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie Wykonawcy – zał. nr 6a do SWZ musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy.**