

WYKAZ PORÓWNYWALNYCH USŁUG Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA

(oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego – składa Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona)

Dotyczy postępowania na organizację i przeprowadzenie szkolenia EEG-Biofeedback II stopnia zgodnie z działaniem pn. „Wzmacnianie kompetencji policjantów w zakresie kontroli swojego funkcjonowania w kontakcie z poszkodowanym”

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem/-am niżej wymienione usługi:

L.p.	Rodzaj wykonywanej usługi (opis usługi w szczególności zgodnej co najmniej z warunkiem opisanym w SWZ (rozdział VIII ust. 2 pkt 2.4 SWZ))	Liczba godzin szkolenia*	Data realizacji	Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę (nazwa i adres)
1				

(*) Niepotrzebne skreślić

.....
podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty (zaawansowany podpis elektroniczny)

Uwaga. Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane. Wykonawca polegając na zdolnościach innych podmiotów będzie realizował usługę przy udziale tego podmiotu. Jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 118 ustawy PZP zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, o którym mowa w SWZ.

* Przez **szkolenie** Zamawiający rozumie **kurs, trening, warsztaty, konsultacje, diagnozy** itp. odpowiadające swojej tematyką szkoleniu stanowiącemu przedmiot zamówienia określony w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do wniosku.