|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **E. Spełnienie warunków udziału w postepowaniu** |

 |

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia.**

**1. CZĘŚĆ DOTYCZĄCA KOMPLEKSOWEJ USŁUGI SZKOLENIOWEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia***(krótki opis pozwalający na stwierdzenie spełnienia warunku udziału w postepowaniu, określony w pkt. 6 Ogłoszenia)*  | **Wartość brutto usługi** /w złotych/ | **Data wykonanych lub wykonywanych usług** | **Dane podmiotu Zamawiającego usługę (nazwa/firma/adres)** |
| rozpoczęcie(dzień, miesiąc, rok)  | zakończenie (dzień, miesiąc, rok) |
| **Posiadanie wiedzy i doświadczenia w realizacji kompleksowych usług szkoleniowych** |
| 1 | Opis kompleksowej usługi szkolenia\*…………………………………………………………………….…………………… |  |  |  |  |
| 2 | Opis kompleksowej usługi szkolenia…………………………………………………………………….…………………… |  |  |  |  |

**\*Wymagana usługa szkoleniowa, hotelowa, restauracyjna i konferencyjna za kwotę min. 20 000,00 złotych w ramach jednej umowy.**

**UWAGA: Do wyżej wymienionych przez Wykonawcę usług należy załączyć dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**Podanie większej ilości usług (powyżej 2) nie zobowiązuje Wykonawcy do przedłożenia większej ilości dokumentów potwierdzających należyte wykonanie/wykonywanie usług. Wykonawca może dopisywać w tabeli kolejne pozycje, w zależności od wykazywanej liczby usług.**

……………………., dn. ……………….., …………………………………………………..

 Podpis

**2. CZĘŚĆ DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA SZKOLEŃ W ZAKRESIE ZARZĄDZANIA ZESPOŁEM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Temat oraz opis przeprowadzonego szkolenia** *(krótki opis pozwalający na stwierdzenie spełnienia warunku udziału w postepowaniu, określony w pkt. 6 Ogłoszenia))*  | **Liczba godzin w ramach przeprowadzonego szkolenia** *(godziny dydaktyczne)* | **Termin przeprowadzenia szkolenia** | **Dane podmiotu Zamawiającego usługę (nazwa/firma/adres)** | **Imię i nazwisko osoby prowadzącej szkolenie** |
| rozpoczęcie*(dzień, miesiąc, rok*)  | zakończenie *(dzień, miesiąc, rok)* |
| 1 | Opis usługi szkoleniowej…………………………………………………………………….…………………… |  |  |  |  |  |
| 2 | Opis usługi szkoleniowej…………………………………………………………………….…………………… |  |  |  |  |  |
| 3 | Opis usługi szkoleniowej…………………………………………………………………….…………………… |  |  |  |  |  |
| 4 | Opis usługi szkoleniowej…………………………………………………………………….…………………… |  |  |  |  |  |
| 5 | Opis usługi szkoleniowej…………………………………………………………………….…………………… |  |  |  |  |  |
| 6 | Opis usługi szkoleniowej…………………………………………………………………….…………………… |  |  |  |  |  |
| 7 | Opis usługi szkoleniowej…………………………………………………………………….…………………… |  |  |  |  |  |
| 8 | Opis usługi szkoleniowej…………………………………………………………………….…………………… |  |  |  |  |  |

**Wymagane przeprowadzenie minimum ośmiu 20-godzinnych (godziny dydaktyczne) szkoleń w ramach jednej umowy**

**UWAGA: Do wyżej wymienionych przez Wykonawcę usług należy załączyć dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**Podanie większej ilości usług (powyżej 8) nie zobowiązuje Wykonawcy do przedłożenia większej ilości dokumentów potwierdzających należyte wykonanie/wykonywanie usług. Wykonawca może dopisywać w tabeli kolejne pozycje, w zależności od wykazywanej liczby usług.**

……………………., dn. ………………….., ………………………………………………………………………………………………….…

 Podpis