|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **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