**Załącznik nr 5a do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-10/2024 PN/U/S**

**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

**część 1 zamówienia**

**Przygotowanie i przeprowadzenie dwudniowego spotkania sieciującego   
dla kadr mazowieckich podmiotów ekonomii społecznej (PES) i jego otoczenia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[1]](#footnote-1)  Opis usługi zawierający określony przedmiot zrealizowanej lub realizowanej usługi | Data realizacji usługi  od(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Kwota brutto usługi | Liczba uczestników | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[2]](#footnote-2) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

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

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

**Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-10/2024 PN/U/S**

**WYKAZ CERTYFIKACJI TRENERÓW**

**część 1 zamówienia**

**Przygotowanie i przeprowadzenie dwudniowego spotkania sieciującego   
dla kadr mazowieckich podmiotów ekonomii społecznej (PES) i jego otoczenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko trenera | Posiadany certyfikat  Gallup – Certified Strengths Coach wydanym przez Instytut Gallupa | Data ważności certyfikatu  (w formacie dd/mm/rrrr) |  |
| 1. |  | TAK / NIE |  |  |
| 2. |  | TAK / NIE |  |  |
| 3. |  | TAK / NIE |  |  |
| 4. |  | TAK / NIE |  |  |
| 5. |  | TAK / NIE |  |  |

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

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

**Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Załącznik nr 5b do SWZ**

**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

**część 2 zamówienia**

**Przygotowanie i przeprowadzenie jednodniowego spotkania sieciującego   
dla kadr mazowieckich warsztatów terapii zajęciowej (WZT) oraz zakładów aktywności zawodowej (ZAT)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[3]](#footnote-3)  Opis usługi zawierający określony przedmiot zrealizowanej lub realizowanej usługi | Data realizacji usługi  od(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Kwota brutto usługi | Liczba uczestników | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[4]](#footnote-4) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

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

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

**Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Załącznik nr 5c do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-10/2024 PN/U/S**

**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

**część 3 zamówienia**

**Przygotowanie, organizacja i przeprowadzenie spotkania sieciującego w formie jednej,   
dwudniowej wizyty studyjnej dla 18 przedstawicieli kadry zarządzającej Centrum Integracji Społecznej.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[5]](#footnote-5)  Opis usługi zawierający określony przedmiot zrealizowanej lub realizowanej usługi | Data realizacji usługi  od(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Kwota brutto usługi | Liczba uczestników | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[6]](#footnote-6) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

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

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

**Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

1. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 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-2)
3. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. [↑](#footnote-ref-3)
4. 2 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)
5. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. [↑](#footnote-ref-5)
6. 2 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-6)