załącznik nr 4 do SWZ

WYKAZ USŁUG

**„Zorganizowanie i przeprowadzenia szkoleń zawodowych wraz z zapewnieniem badań lekarskich, materiałów szkoleniowych i egzaminów dla WWK OHP w Poznaniu w roku 2024 – drugie postępowanie”**

(dokument składany na wezwanie – zgodnie z treścią Rozdz. IX pkt 3 SWZ)

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

Nazwa ..................................................................................................................................................

Adres …................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres (przedmiot) zamówienia** | **Zakres realizacji zamówienia**  (wartość zamówienia – wpisać zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ) | **Data zakończenia**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Zamawiający  i miejsce wykonania** | **Uwagi1** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody, określające czy usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie, którymi są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.**

1 W przypadku, gdy wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu podmiotów lub osób trzecich należy wpisać „zobowiązanie do współpracy” i jednocześnie **załączyć zobowiązanie** tego podmiotu lub osoby do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

……………………………………

Podpis osoby/osób uprawnionych do

reprezentowania wykonawcy/ów