**Nr sprawy AP-272-TP-88/2024**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**(Składany przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego)**

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonał co najmniej*:*

*jedną usługę polegającą na organizacji wydarzenia takiego jak: konferencja, szkolenie, warsztaty, seminarium, itp. w trybie stacjonarnym, które obejmowało m.in.: zapewnienie sali konferencyjnej, noclegu oraz wyżywienia o wartości minimum 50 000 zł brutto.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu,  dla którego wykonano usługę**  (dane teleadresowe) | **Daty wykonania usługi**  (od …… do …….) | **Przedmiot zamówienia**  **(np. nazwa, itp.).** | **Wartość usługi brutto** |
| **1** |  |  |  |  |

**UWAGA! Należy załączyć dowody, czy ww. usługi zostały wykonane należycie** *(w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym).* Jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy *(w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym).*

**UWAGA!** Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

W przypadku gdy dowody zostały wystawione przez upoważnione podmioty w postaci papierowej, Wykonawca przekazuje ich cyfrowe odwzorowanie opatrzone podpisem kwalifikowalnym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

………………………………………………………

*złożony w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej*

*opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy*