L.Dz./PRO-dzpz/467/2019 Załącznik nr 5a do siwz

…..................................................................

(nazwa/firma, adres Wykonawcy, pieczęć firmowa)

**WYKAZ USŁUG – Część 1**

Wykaz wykonanego co najmniej jednego szkolenia/kursu/warsztatu z zakresu symulacji medycznej/OSCE a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, 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 określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (tzw. poświadczenie, protokoły odbioru, referencje, listy referencyjne, itp.). W przypadku składania oferty wspólnej Wykonawcy składają zgodnie z wyborem jeden wspólny wykaz lub oddzielne wykazy. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeśli Wykonawcy składający ofertę wspólną będą spełniać go łącznie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Przedmiot szkolenia, ilość przeszkolonych osób | Wartość  [zł brutto] | Data wykonania | Podmiot na rzecz którego  usługa została wykonana |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Do powyższego wykazu załączamy dowody (dokumenty) określające, czy wskazane w wykazie usługi zostały wykonane należycie.

................................., dnia...................... ……………………………………..……..

(pieczęć i podpisy upoważnionego/ych

przedstawicieli wykonawcy)