



Załącznik nr 7 do SIWZ

WYKAZ USŁUG
stanowiący podstawę do oceny oferty w oparciu o kryterium „Doświadczenie Wykonawcy”

Przeprowadzenie i organizacja szkoleń w projekcie „Aktywność własną drogą do sukcesu”

WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)



Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przedstawiam(-y) wykaz wykonanych usług szkoleniowych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie*:



L.p.	Opis tematyki potwierdzający, że usługa spełnia wymagania określone w rozdziale 15. pkt 2.2 SIWZ tj. szkolenia w zakresie: 1.rozwój kompetencji społecznych lub 2.rozwój kompetencji życiowych lub 3.rozwój kompetencji rodzicielskich lub praca z rodziną lub 4.realizacja kursu zawodowego sprzedawcy lub 5.realizacja treningu pracy lub zajęć z trenerem pracy. Pod pojęciem usługi szkoleniowej Zamawiający rozumie usługę zrealizowaną na rzecz zewnętrznego w stosunku do Wykonawcy podmiotu. Zamawiający nie będzie brał pod uwagę usług zrealizowanych w ramach projektów własnych Wykonawcy. Wymagany minimalny wymiar usługi to co najmniej 1 dzień szkoleniowy gdzie dzień szkoleniowy wynosi co najmniej 5 h dydaktycznych dla co najmniej 2 osób. Każda usługa szkoleniowa wykazywana przez Wykonawcę musi odpowiadać tematyką danemu zadaniu określone w Rozdziale 4 SWIZ - Opis przedmiotu zamówienia tj. mieścić się w jednym z zakresów tematycznych opisanych w niniejszym punkcie pkt 1.-5. Wykazywana przez Wykonawcę usługa szkoleniowa odpowiadająca tematyką jednemu z zakresów tematycznych opisanych w niniejszym punkcie pkt 1.- 5. a objęta jedną umową uznana zostanie jako jedna usługa bez względu na liczbę grup szkoleniowych, osób przeszkolonych lub terminów realizacji w ramach tej usługi.	Sygnatura i data zawarcia umowy	Data realizacji (zakończenia realizacji usługi szkoleniowej)	Liczba dni realizacji usługi oraz liczba przeszkolonych osób	Odbiorca	Nazwa Wykonawcy (członka konsorcjum) który zrealizował usługę
1						
2						

W załączeniu przedkładam/my dowody potwierdzające, że usługi w/w usługi zostały wykonane należycie

miejsce, data

podpis osoby uprawnionej