# Załącznik Nr. 9

 **WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................

Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług, okresie ostatnich trzech 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 lub są wykonywane, 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 lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego **usługi szkoleń niezbędnych do realizacji projektu w ramach zadania „Dostępność Plus. Poprawa dostępności POZ w SP ZOZ w Brzesku”**

dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brzesku, ul. Kościuszki 68, 32-800 Brzesko; tryb udzielenia zamówienia: **podstawowy bez negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy** z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.), zwaną dalej ustawą Pzp, wartość zamówienia nie przekracza kwot, o których mowa w art. 3 ustawy Pzp.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot wykonanej usługi  | Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana | WartośćBrutto w PLN | Data wykonania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Uwaga:

1) Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zrealizował lub realizuje należycie, **co najmniej jedno zamówienie lub zamówienia** polegające na świadczeniu usługi/usług szkoleniowej o tożsamej lub podobnej tematyce:

- dla Zadania nr: 1 – Szkolenie kadry kierowniczej, o wartości min. 15 000,00 zł łącznie

- dla Zadania nr: 2 - Podstawy języka migowego -o wartości min. 4 000,00 zł łącznie

- dla Zadania nr: 3 – Szkolenie pracowników- likwidowanie barier o wartości min. 30 000,00 zł łącznie

2) Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

3)Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 - 123 ustawy Pzp obowiązują uregulowania Specyfikacji warunków zamówienia.Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, należy wykazać usługi, w których wykonaniu wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

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

 *(data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela;*

 *w przypadku oferty wspólnej podpis pełnomocnika wykonawców)*