



Załącznik nr 7 do SIWZ

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

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:  
**Przeprowadzenie i organizację szkoleń w projekcie „Aktywni razem. Program aktywizacji zawodowej i społecznej w powiecie gostyńskim”**

**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: a. rozwój kompetencji społecznych, lub b. rozwój kompetencji życiowych, lub c. rozwój kompetencji rodzicielskich lub praca z rodziną, lub d. realizacja turnusów rehabilitacyjnych, lub e. realizacja zespołów ćwiczeń psychoruchowych, f. realizacja zajęć w zakresie integracji emocjonalnej, lub g. realizacja zajęć w zakresie komunikacji partnerskiej, lub h. realizacja zajęć w zakresie rozwoju psychoruchowego, lub i. realizacją zajęć w zakresie muzykoterapii, j. realizacja zajęć w zakresie zdobnictwa lub arteterapii. Pod pojęciem usługi Zamawiający rozumie usługę szkoleniową zrealizowaną na rzecz zewnętrznego w stosunku do Wykonawcy podmiotu. Zamawiający nie będzie brał pod uwagę usług szkoleniowych realizowanych 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 lit. a.- j. Wykazywana przez Wykonawcę usługa szkoleniowa odpowiadająca tematyką jednemu z zakresów tematycznych opisanych w niniejszym punkcie lit. a.- j. 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 / liczba przeszkolonych osób	Odbiorca	Nazwa Wykonawcy (członka konsorcjum) który zrealizował usługę
1.						
2.						

**W załączeniu przedkładam/my dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej usług** (np. referencje lub protokół odbioru usługi - obejmujące co najmniej wskazanie, że Wykonawca składający ofertę w niniejszym postępowaniu realizował/realizuje zamówienie, którego dokumenty dotyczą, wskazanie podmiotu, na rzecz którego realizowane było zamówienie, opinię tego podmiotu, podpisaną przez umocowanego przedstawiciela, stwierdzającą, że zamówienie zostało wykonane należyście);

\_\_\_\_\_

(miejsce, data)

\_\_\_\_\_

(podpis reprezentantów Wykonawcy)