**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**WYKAZ USŁUG**

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

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**„Przygotowanie, przeprowadzenie, organizacja szkolenia dla opiekunów faktycznych z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej w ramach realizacji projektu Razem”**

**WYKONAWCA:**

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

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

| **L.p.** | **Przedmiot usługi i jej opis** | **Liczba przeszkolonych osób / liczba dni szkoleniowych/ liczba godzin szkoleniowych** | **Data wykonania usługi** | **Odbiorca** | **Nazwa podmiotu który zrealizował usługę** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

*……………………………………………….. …………………………………………………………………*

(miejsce, data) ( podpis reprezentantów Wykonawcy)