**IPR.272.4.30.2018**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Zamawiający:**

 **Powiat Łęczyński - Powiatowy Zakład Aktywności Zawodowej
 ul. Krasnystawska 52, 21-010 Łęczna**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez:

 ………………………………………………………………………………………………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **pn.:**  **„Organizacja wycieczki do Portugalii dla pracowników Powiatowego Zakładu Aktywności Zawodowej w Łęcznej”**

Oświadczam/my, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałem/liśmy/ usługi w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku opisanego w Rozdziale 5 pkt.5.1.2 ppkt.3a SIWZ, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Przedmiot zamówienia – zakres rzeczowy– opis i rodzaj usługi, liczba uczestników wycieczki**  | **Podmiot, na rzecz którego usługa była realizowana**  | **Miejsce realizacji / Okres realizacji** *(pełne daty od ... do ...)*  | **Całkowita wartość usługi, za które Wykonawca odpowiadał brutto PLN**  | **Informacja o poleganiu na zasobach innych podmiotów w zakresie zdolności technicznej \***  |
| *1.*  | *2.*  | *3.*  | *4.*  | *5.*  | *6.*  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

*Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.*

**UWAGA:**

Wykonawca jest zobowiązany do niniejszego wykazu załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

**Zaleca się aby z dokumentu jednoznacznie wynikało spełnienie warunku określonego w rozdziale 5 pkt 5.1.2ppkt 3a) SIWZ**

*W przypadku przedstawienia przez Wykonawcę usług obejmujących* ***szerszy zakres*** *niż wskazany w warunku zdolności, Wykonawca powinien podać całkowitą wartość usług oraz* ***podać wartość usług w zakresie wymaganym warunkiem****.*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*