**Załącznik nr 11 do SWZ**

**Zamawiający:**

**III Liceum Ogólnokształcące im. Cypriana Kamila Norwida w Zamościu**

Ja/my niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-należy wpisywać dane dotyczące wszystkich wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.*

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na usługi organizacji wyjazdu w ramach programu Erasmus +** oświadczam/y, że wykonaliśmy nw. usługi:

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

*(w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku udziału w postepowaniu dotyczącym zdolności technicznej i zawodowej, o którym mowa w SWZ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Opis** |
| 1. | Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia | ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… |
| Wartość usługi w przedmiocie zamówienia (brutto) | …………………………………… zł |
| Data wykonania usługi (należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi) | od …..…/…..…./…............ do …..…/…..…./…............... *(dzień / miesiąc / rok)* |
| Odbiorca (podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana) | ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… *(nazwa i adres)* |
| Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi | Nazwa dokumentu ………………………………………… |
| 2. | Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia | ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… |
| Wartość usługi w przedmiocie zamówienia (brutto) | …………………………………… zł |
| Data wykonania usługi (należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi) | od …..…/…..…./…............ do …..…/…..…./…............... *(dzień / miesiąc / rok)* |
| Odbiorca (podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana) | ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… *(nazwa i adres)* |
| Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi | Nazwa dokumentu ………………………………………… |

***Uwaga:*** *W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.*

*Uwaga!*

*Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ*.