**Załącznik nr 4 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIENIE WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**(co najmniej jedna usługa)**

Dot. Z.261.9.2025

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot  (rodzaj wykonanych uaług) | Czas realizacji  od – do  (dzień-miesiąc-rok) | Odbiorca | Zasób własny Wykonawcy / Wykonawca  polega na zasobach innych  podmiotów**1** | Uczestnictwo w realizacji2 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Zamówienie polegające na wykonaniu usługi, polegającej na organizacji konferencji/szkolenia/innego wydarzenia z zapewnieniem noclegów i wyżywienia dla co najmniej ……. Uczestników (proszę wskazać liczbę) | Rozpoczęcie: …………………..….  Zakończenie: ……………………… |  | *Własne / oddane do*  *Dyspozycji1*  *przez podmiot2 ...............* | Uczestniczyłem/ Nie uczestniczyłem bezpośrednio w wykonaniu zamówienia**3** |

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w SWZ.

Do wykazu, (w stosunku do każdej usługi) należy dołączyć dowody, potwierdzające, że usługi wskazane w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane w sposób należyty, tzw. referencje.

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

Elektroniczny podpis Wykonawcy)

Data : .....................................

1-niepotrzebne skreślić

2 - podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

3 - oświadczenie składa Wykonawca w przypadku wykazania zamówienia wykonanego wspólnie z innymi Wykonawcami (§9 ust. 3 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy)