Załącznik nr 5 do SWZ

ZSB.021.73.2025

…………………………… ………………………….

(Nazwa Wykonawcy) (miejscowość i data)

## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

*(składany przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Oznaczenie Wykonawcy usługi  (nazwa, adres) | Nazwa przeprowadzonego szkolenia lub kursu \*) | Zakres tematyczny przeprowadzonego szkolenia lub kursu | Data wykonania (dzień/ miesiąc/rok) | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana  (Nazwa, adres) |
|  |  |  |  |  |

\*) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał co najmniej jedną usługę polegającą na przeprowadzeniu szkoleń lub kursów o tematyce tożsamej lub zbliżonej do przedmiotu zamówienia;

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie .pdf**
2. **Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**