**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………..………..……..…….…**

**Reprezentowany przez: .........................………..………….……………………..………………..…….…**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, pn. **Usługa organizacji szkoleń w projekcie „CZAS NA ZAWODOWCÓW” realizowanego przez Zamawiającego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021 – 2027,** oświadczamy, 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 doświadczenia zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia tj. nazwa i zakres usługi** | **Nazwa i adres**  **podmiotu na rzecz którego usługi były wykonywane** | **Czas realizacji przedmiotu zamówienia** | |
| **Termin rozpoczęcia (*dzień, miesiąc, rok*)** | **Termin zakończenia (*dzień, miesiąc, rok*)** |
|  | *1* | *2* | *4* | *5* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie.

***Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***