Załącznik nr 5a do SWZ

MC-ZU/KBCH/351-9/2026 TP/U/S

WYKAZ USŁUG[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[2]](#footnote-2) | Data realizacji usługi  (dd/mm/rrrr) | Liczba uczestników  (min 30) | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[3]](#footnote-3) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

(miejscowość, data)

1. Wykaz ma potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w § 10 ust. 1 lit. d) tiret pierwsze SWZ. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. **Należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi wskazane w wykazie wykonywanych usług – zostały wykonane należycie.** [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać czy przedmiot zamówienia był realizowany samodzielnie, czy też Wykonawca polegał na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tego podmiotu niezbędnymi do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)