*Załącznik nr 2 do SOPZ*

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu, określonych w punkcie 4.1. SOPZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia** | **Data szkolenia** | **Odbiorca szkolenia – podmiot zlecający wykonanie usługi, tj. Zamawiający (nazwa, adres)** | **Koszt zrealizowania usługi szkoleniowej (brutto)** | **Liczba uczestników**  **szkolenia** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis Oferenta) |

1. W wykazie należy przedstawić trzy oddzielne zamówienia (realizowane w ramach oddzielnych umów) polegające na **organizacji w okresie ostatnich trzech lat** (tj. od dnia 1 stycznia 2017 r. do dnia poprzedzającego złożenie oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności gospodarczej jest krótszy – w tym okresie) **zamkniętego szkolenia dla firmy lub instytucji publicznej dla minimum 50 osób, przy czym wartość każdego zamówienia nie może być niższa niż 25 000,00 zł brutto.**
2. W przypadku, gdy w ramach jednej umowy było realizowanych kilka edycji szkolenia, w wykazie należy je wskazać jako **jedną** pozycję, a koszt i liczba uczestników powinny zostać przedstawione łącznie dla wszystkich edycji.
3. Do każdej zrealizowanej usługi należy załączyć **skan referencji lub protokołu odbioru zamówienia,** potwierdzający organizację szkolenia.
4. W przypadku, gdy w referencjach lub protokole odbioru zamówienia brak informacji nt. tytułu szkolenia/jego daty/kosztu usługi/liczby uczestników – należy dołączyć dodatkowe **oświadczenie** podpisane przez Oferenta.
5. Zamawiający zastrzega możliwość **weryfikacji realizacji wykazanych usług** u ich Odbiorców, tj. Zamawiających.