**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |
| --- |
|  |

(nazwa Wykonawcy, adres, NIP/REGON)

**WYKAZ USŁUG\***

Składając ofertę w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn. „**Organizacja   
i przeprowadzenie kursu prawa jazdy kat. B dla uczniów placówek oświatowych w Trzebnicy, Żmigrodzie i Obornikach Śląskich”, znak sprawy IiPF.272.3.2024,** prowadzonego przez Powiat Trzebnicki,na potwierdzenie spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej do wykonania zamówienia opisanego przez Zamawiającego, przedkładam wykaz wykonanych/wykonywanych usług:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | | **Wartość zamówienia** | **Data wykonania zamówienia** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana/ jest wykonywana** | **Doświadczenie własne Wykonawcy/ Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów** |
| **Nazwa szkolenia/kursu** | **Liczba osób objętych kursem** |
|  |  |  |  |  |  | **Własne/oddane do dyspozycji \*\*** |
|  |  |  |  |  |  | **Własne/oddane do dyspozycji \*\*** |

\*Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych,   
w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, **oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są **referencje** bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca   
z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

**\*\*** Zaznaczyć odpowiednie.

**Oświadczenie podpisywane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**