**ZNAK: DSP.TP.2311.33.2023 Załącznik nr 8 do SWZ**

**(Składany przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego)**

**Wykaz usług wykonanych**

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, w sposób należyty zrealizował co najmniej dwie 2 polegające na zorganizowaniu i obsłudze wizyty studyjnej z zakresu ekonomii społecznej, dla grupy liczącej,   
co najmniej 15 osób.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonano usługę**  *(dane teleadresowe)* | **Data zakończenia usługi**  *(dd-mm-rrrr)* | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość osób** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

**Należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**UWAGA! Należy załączyć dowody, czy ww. usługi zostały wykonane należycie** *(w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym).* Jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy *(w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym).*

Informacja dla Wykonawcy:

Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

W przypadku gdy dowody zostały wystawione przez upoważnione podmioty w postaci papierowej, Wykonawca przekazuje ich cyfrowe odwzorowanie opatrzone podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.