*Załącznik nr 3 do SWZ*

8/NMF/zp/23

**WYKAZ USŁUG**

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 co najmniej 30 godzin dydaktycznych kursów ogólnych lub specjalistycznych w zakresie penitencjarystyki lub biznesu dla osób dorosłych odpowiednio po 2 kursy na każdym poziomie A1, A2, B1, B2, C1 lub C2 w formie zajęć indywidualnych

Zamawiający weźmie pod uwagę tylko te usługi, których należyte wykonanie Wykonawca potwierdzi referencjami bądź innymi dokumentami sporządzonymi przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy z jednoczesnym zastrzeżeniem, że usługi zostały przeprowadzone przez Wykonawcę własnymi siłami bez powoływania się na potencjał podmiotów trzecich; 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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wykonania usługi | Podmiot na rzecz którego zostały wykonane usługi | Rodzaj doświadczenia (własne/innego podmiotu) | Liczba godzin dydaktycznych | Rodzaj kursu ogólnego/specjalistycznego |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

..................................................................

[dokument należy wypełnić i opatrzyć

kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym]