Załącznik nr 4 do SWZ

**PCPR/261/ 36 /2025**

Projekt „Razem dla aktywności” realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, działanie 6.26 integracja osób w szczególnie trudnej sytuacji życiowej, typ projektu A-działania mające na celu integrację osób w szczególnej sytuacji realizowane przez gminy i powiaty.

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz wykonanych usług**

**Składany do postępowania pn.** **Przeprowadzenie treningu gospodarowania budżetem oraz warsztatów coachingu na wyjeździe dla Uczestników Projektu „Razem dla aktywności”**

Niniejszym potwierdzamy, że w ciągu ostatnich 3 lat, (w przypadku usług powtarzających się lub ciągłych – nadal wykonywanych) a jeśli okres jego działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonaliśmy/wykonujemy **z należytą starannością co najmniej dwie usługi porównywalne lub podobne do usług będących przedmiotem niniejszego postępowania**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi (zakres wykonanych usług)** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano lub są wykonywane usługi** | **Okres realizacji** | **Wartość zamówienia brutto** | **Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji** |
| 1. |  |  |  |  | Własne /oddane do dyspozycji\* |
| 2. |  |  |  |  | Własne /oddane do dyspozycji\* |

1. W przypadku, gdy wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu podmiotów lub osób trzecich należy załączyć **zobowiązanie** tego podmiotu lub osoby do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
2. Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami, o których mowa powyżej są:

-referencje,

-inne dokumenty sporządzone przez podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane,

-oświadczenie wykonawcy-jeżeli z przyczyn niezależnych od niego, wykonawca nie jest stanie uzyskać tych dokumentów.

1. 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.

*Data* .............................................................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy