**ZP.262.11.2024 Załącznik nr 6a i/lub 6b i/lub 6c i/lub 6d do SWZ\*\***

**Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………..**

**Adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………**

**WYKAZ USŁUG - Dokument składany** **na wezwanie Zamawiającego składany na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu**

**DOTYCZY ZADANIA NR I m. Wrocław**

**Świadczenie usług hotelarsko-restauracyjnych wraz z wynajmem sal szkoleniowych na potrzeby realizacji form wsparcia dla uczestników projektu „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim” w podziale na 4 zadania tj. Zadanie I – m. Wrocław i/lub Zadanie II – powiat karkonoski i/lub Zadanie III – powiat wałbrzyski i/lub Zadanie IV – powiat legnicki. Zamówienie realizowane w ramach projektu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim” dofinansowanego z Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działanie 4.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego,** prowadzonego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu niniejszym oświadczam, że:

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem należycie **co najmniej 3 usługi o wartości ŁĄCZNEJ co najmniej 500 000,00 zł brutto polegające- na świadczeniu usług hotelarsko-restauracyjnych.**

Do wykazu usług należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p** | **Wykonawca usługi\*** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana/jest wykonywana** | **Wpisać nazwę przedmiotu usługi, krótki opis potwierdzający spełnienie warunku udziału** | **Wartość brutto pojedynczej usługi w PLN** | **Termin realizacji usługi**  **od dd/mm/rrrr**  **do dd/mm/rrrr** |
| 1. |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 2. |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 3. |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| **(…)** |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |

\***Kolumnę „Wykonawca usługi” należy wypełnić w przypadku gdy Wykonawcą usługi był/byli:**

**‒ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej) - podać tego Wykonawcę, który wykonał przedmiotową usługę,**

**‒ Podmiot udostępniający zasoby w zakresie zdolności technicznych i zawodowych – podać nazwę, jeżeli dotyczy.**

**Do powyższego wykazu dołączam następujące dowody na potwierdzenie, że ww. usługi zostały wykonane należycie:**

**1) ...............................................................................**

**2) ...............................................................................**

**3) ...............................................................................**

**DOTYCZY ZADANIA NR II m. powiat karkonoski**

**Świadczenie usług hotelarsko-restauracyjnych wraz z wynajmem sal szkoleniowych na potrzeby realizacji form wsparcia dla uczestników projektu „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim” w podziale na 4 zadania tj. Zadanie I – m. Wrocław i/lub Zadanie II – powiat karkonoski i/lub Zadanie III – powiat wałbrzyski i/lub Zadanie IV – powiat legnicki. Zamówienie realizowane w ramach projektu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim” dofinansowanego z Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działanie 4.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego,** prowadzonego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu niniejszym oświadczam, że:

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem należycie **co najmniej** **3 usługi o wartości ŁĄCZNEJ co najmniej 100 000,00 zł brutto - polegające na świadczeniu usług hotelarsko-restauracyjnych.**

Do wykazu usług należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p** | **Wykonawca usługi\*** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana/jest wykonywana** | **Wpisać nazwę przedmiotu usługi, krótki opis potwierdzający spełnienie warunku udziału** | **Wartość brutto pojedynczej usługi w PLN** | **Termin realizacji usługi**  **od dd/mm/rrrr**  **do dd/mm/rrrr** |
| 1. |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 2. |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 3. |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| **(…)** |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |

**\*Kolumnę „Wykonawca usługi” należy wypełnić w przypadku gdy Wykonawcą usługi był/byli:**

**‒ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej) - podać tego Wykonawcę, który wykonał przedmiotową usługę,**

**‒ Podmiot udostępniający zasoby w zakresie zdolności technicznych i zawodowych – podać nazwę, jeżeli dotyczy.**

**Do powyższego wykazu dołączam następujące dowody na potwierdzenie, że ww. usługi zostały wykonane należycie:**

**1) ...............................................................................**

**2) ...............................................................................**

**3) ...............................................................................**

**DOTYCZY ZADANIA NR III m. powiat wałbrzyski**

**Świadczenie usług hotelarsko-restauracyjnych wraz z wynajmem sal szkoleniowych na potrzeby realizacji form wsparcia dla uczestników projektu „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim” w podziale na 4 zadania tj. Zadanie I – m. Wrocław i/lub Zadanie II – powiat karkonoski i/lub Zadanie III – powiat wałbrzyski i/lub Zadanie IV – powiat legnicki. Zamówienie realizowane w ramach projektu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim” dofinansowanego z Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działanie 4.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego,** prowadzonego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu niniejszym oświadczam, że:

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem należycie **co najmniej** **3 usługi o wartości ŁĄCZNEJ co najmniej 25 000,00 zł brutto polegające na świadczeniu usług hotelarsko-restauracyjnych.**

Do wykazu usług należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p** | **Wykonawca usługi\*** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana/jest wykonywana** | **Wpisać nazwę przedmiotu usługi, krótki opis potwierdzający spełnienie warunku udziału** | **Wartość brutto pojedynczej usługi w PLN** | **Termin realizacji usługi**  **od dd/mm/rrrr**  **do dd/mm/rrrr** |
| 1. |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 2. |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 3. |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| **(…)** |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |

**\*Kolumnę „Wykonawca usługi” należy wypełnić w przypadku gdy Wykonawcą usługi był/byli:**

**‒ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej) - podać tego Wykonawcę, który wykonał przedmiotową usługę,**

**‒ Podmiot udostępniający zasoby w zakresie zdolności technicznych i zawodowych – podać nazwę, jeżeli dotyczy.**

**Do powyższego wykazu dołączam następujące dowody na potwierdzenie, że ww. usługi zostały wykonane należycie:**

**1)...............................................................................**

**2) ...............................................................................**

**3) .............................................................................**

**DOTYCZY ZADANIA NR IV m. powiat legnicki**

**Świadczenie usług hotelarsko-restauracyjnych wraz z wynajmem sal szkoleniowych na potrzeby realizacji form wsparcia dla uczestników projektu „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim” w podziale na 4 zadania tj. Zadanie I – m. Wrocław i/lub Zadanie II – powiat karkonoski i/lub Zadanie III – powiat wałbrzyski i/lub Zadanie IV – powiat legnicki. Zamówienie realizowane w ramach projektu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim” dofinansowanego z Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działanie 4.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego,** prowadzonego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu niniejszym oświadczam, że:

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem należycie **co najmniej** **3 usługi o wartości ŁĄCZNEJ co najmniej 15 000,00 zł brutto - polegające na świadczeniu usług hotelarsko-restauracyjnych.**

Do wykazu usług należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p** | **Wykonawca usługi\*** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana/jest wykonywana** | **Wpisać nazwę przedmiotu usługi, krótki opis potwierdzający spełnienie warunku udziału** | **Wartość brutto pojedynczej usługi w PLN** | **Termin realizacji usługi**  **od dd/mm/rrrr**  **do dd/mm/rrrr** |
| 1. |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 2. |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 3. |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| **(…)** |  |  | Przedmiot usługi (opis):  ………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |

**\*Kolumnę „Wykonawca usługi” należy wypełnić w przypadku gdy Wykonawcą usługi był/byli:**

**‒ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej) - podać tego Wykonawcę, który wykonał przedmiotową usługę,**

**‒ Podmiot udostępniający zasoby w zakresie zdolności technicznych i zawodowych – podać nazwę, jeżeli dotyczy.**

**Do powyższego wykazu dołączam następujące dowody na potwierdzenie, że ww. usługi zostały wykonane należycie:**

**1)...............................................................................**

**2) ...............................................................................**

**3) .............................................................................**

Informacja dotycząca wszystkich zadań: W przypadku, gdy jakakolwiek wartość dotycząca warunku wyrażona będzie w walucie obcej, Zamawiający przeliczy tę wartość w oparciu o średni kurs walut Narodowego Banku Polskiego dla danej waluty z dnia, w którym nastąpi otwarcie ofert. Jeżeli w tym dniu nie będzie opublikowany średni kurs NBP, Zamawiający przyjmie średni kurs z ostatniego dnia przed dniem otwarcia ofert.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy podawaniu informacji.

***\*\*w przypadku kilku Zadań niniejszy wykaz winien być sporządzony odrębnie dla każdego z Zadań***

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**Dokument musi zostać podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym**