**Załącznik nr 5h do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-22/2024 PN/U/S dla części 1**

**Nazwa wykonawcy****: ………………………………………………………………………………………..**

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, polegających na organizacji i realizacji szkoleń stacjonarnych lub on-line z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[1]](#footnote-1) Opis usługi zawierający określony przedmiot zrealizowanej lub realizowanej usługi wraz z potwierdzeniem przygotowania materiałów edukacyjnych oraz zapewnieniem trenera. | Data realizacji usługiod(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Kwota brutto usługi | Liczba uczestników | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[2]](#footnote-2) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**Celem potwierdzenia do powyższego wykazu wykonawca załączy skany dokumentów w postaci listów referencyjnych lub oświadczeń klienta lub protokołów odbioru jednoznacznie potwierdzających należyte i terminowe wykonanie szkolenia. Do każdej pozycji z wykazu wystarczy pojedynczy dowód.**

 **(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Załącznik nr 5h do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-22/2024 PN/U/S dla części 2**

**Nazwa wykonawcy: ………………………………………………………………………………………..**

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, polegających na organizacji i realizacji szkoleń stacjonarnych lub on-line z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[3]](#footnote-3) Opis usługi zawierający określony przedmiot zrealizowanej lub realizowanej usługi wraz z potwierdzeniem przygotowania materiałów edukacyjnych oraz zapewnieniem trenera. | Data realizacji usługiod(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Kwota brutto usługi | Liczba uczestników | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[4]](#footnote-4) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**Celem potwierdzenia do powyższego wykazu wykonawca załączy skany dokumentów w postaci listów referencyjnych lub oświadczeń klienta lub protokołów odbioru jednoznacznie potwierdzających należyte i terminowe wykonanie szkolenia. Do każdej pozycji z wykazu wystarczy pojedynczy dowód.**

 **(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Załącznik nr 5h do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-22/2024 PN/U/S dla części 3**

**Nazwa wykonawcy: ………………………………………………………………………………………..**

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, polegających na organizacji i realizacji szkoleń stacjonarnych lub on-line z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[5]](#footnote-5) Opis usługi zawierający określony przedmiot zrealizowanej lub realizowanej usługi wraz z potwierdzeniem przygotowania materiałów edukacyjnych oraz zapewnieniem trenera. | Data realizacji usługiod(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Kwota brutto usługi | Liczba uczestników | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[6]](#footnote-6) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**Celem potwierdzenia do powyższego wykazu wykonawca załączy skany dokumentów w postaci listów referencyjnych lub oświadczeń klienta lub protokołów odbioru jednoznacznie potwierdzających należyte i terminowe wykonanie szkolenia. Do każdej pozycji z wykazu wystarczy pojedynczy dowód.**

 **(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Załącznik nr 5h do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-22/2024 PN/U/S dla części 4**

**Nazwa wykonawcy: ………………………………………………………………………………………..**

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, polegających na organizacji i realizacji szkoleń stacjonarnych lub on-line z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[7]](#footnote-7) Opis usługi zawierający określony przedmiot zrealizowanej lub realizowanej usługi wraz z potwierdzeniem przygotowania materiałów edukacyjnych oraz zapewnieniem trenera. | Data realizacji usługiod(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Kwota brutto usługi | Liczba uczestników | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[8]](#footnote-8) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**Celem potwierdzenia do powyższego wykazu wykonawca załączy skany dokumentów w postaci listów referencyjnych lub oświadczeń klienta lub protokołów odbioru jednoznacznie potwierdzających należyte i terminowe wykonanie szkolenia. Do każdej pozycji z wykazu wystarczy pojedynczy dowód.**

 **(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Załącznik nr 5h do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-22/2024 PN/U/S dla części 5**

**Nazwa wykonawcy: ………………………………………………………………………………………..**

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, polegających na organizacji i realizacji szkoleń stacjonarnych lub on-line z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[9]](#footnote-9) Opis usługi zawierający określony przedmiot zrealizowanej lub realizowanej usługi wraz z potwierdzeniem przygotowania materiałów edukacyjnych oraz zapewnieniem trenera. | Data realizacji usługiod(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Kwota brutto usługi | Liczba uczestników | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[10]](#footnote-10) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**Celem potwierdzenia do powyższego wykazu wykonawca załączy skany dokumentów w postaci listów referencyjnych lub oświadczeń klienta lub protokołów odbioru jednoznacznie potwierdzających należyte i terminowe wykonanie szkolenia. Do każdej pozycji z wykazu wystarczy pojedynczy dowód.**

 **(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Załącznik nr 5h do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-22/2024 PN/U/S dla części 6**

**Nazwa wykonawcy: ………………………………………………………………………………………..**

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, polegających na organizacji i realizacji szkoleń stacjonarnych lub on-line z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[11]](#footnote-11) Opis usługi zawierający określony przedmiot zrealizowanej lub realizowanej usługi wraz z potwierdzeniem przygotowania materiałów edukacyjnych oraz zapewnieniem trenera. | Data realizacji usługiod(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Kwota brutto usługi | Liczba uczestników | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[12]](#footnote-12) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**Celem potwierdzenia do powyższego wykazu wykonawca załączy skany dokumentów w postaci listów referencyjnych lub oświadczeń klienta lub protokołów odbioru jednoznacznie potwierdzających należyte i terminowe wykonanie szkolenia. Do każdej pozycji z wykazu wystarczy pojedynczy dowód.**

 **(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Załącznik nr 5h do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZU/GG/351-22/2024 PN/U/S dla części 7**

**Nazwa wykonawcy: ………………………………………………………………………………………..**

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, polegających na organizacji i realizacji szkoleń stacjonarnych lub on-line z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[13]](#footnote-13) Opis usługi zawierający określony przedmiot zrealizowanej lub realizowanej usługi wraz z potwierdzeniem przygotowania materiałów edukacyjnych oraz zapewnieniem trenera. | Data realizacji usługiod(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Kwota brutto usługi | Liczba uczestników | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[14]](#footnote-14) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**Celem potwierdzenia do powyższego wykazu wykonawca załączy skany dokumentów w postaci listów referencyjnych lub oświadczeń klienta lub protokołów odbioru jednoznacznie potwierdzających należyte i terminowe wykonanie szkolenia. Do każdej pozycji z wykazu wystarczy pojedynczy dowód.**

 **(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

1. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Należy podać czy przedmiot zamówienia był realizowany samodzielnie, czy też Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tego podmiotu niezbędnymi do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. [↑](#footnote-ref-3)
4. 2 Należy podać czy przedmiot zamówienia był realizowany samodzielnie, czy też Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tego podmiotu niezbędnymi do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. [↑](#footnote-ref-5)
6. 2 Należy podać czy przedmiot zamówienia był realizowany samodzielnie, czy też Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tego podmiotu niezbędnymi do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. [↑](#footnote-ref-7)
8. 2 Należy podać czy przedmiot zamówienia był realizowany samodzielnie, czy też Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tego podmiotu niezbędnymi do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. [↑](#footnote-ref-9)
10. 2 Należy podać czy przedmiot zamówienia był realizowany samodzielnie, czy też Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tego podmiotu niezbędnymi do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-10)
11. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. [↑](#footnote-ref-11)
12. 2 Należy podać czy przedmiot zamówienia był realizowany samodzielnie, czy też Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tego podmiotu niezbędnymi do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-12)
13. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. [↑](#footnote-ref-13)
14. 2 Należy podać czy przedmiot zamówienia był realizowany samodzielnie, czy też Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tego podmiotu niezbędnymi do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-14)