Załącznik nr 3 A do Dokumentu Zamówienia z zapytania ofertowego znak (numer referencyjny): ZP/WIMiM/847/2020

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

***WYKAZ SZKOLEŃ***

**Wykaz** już wykonanych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy niż trzy lata, to w tym okresie z podaniem przedmiotu, dat wykonania i odbiorców. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykaz będzie zawierał: **co najmniej 10 usług w zakresie szkolenia na audytorów wewnętrznych zintegrowanego systemu zarządzania zgodnie z standardami ISO.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi szkoleniowej** | **Nazwa i adres odbiorcy usługi** | **Termin realizacji usługi**  **(data od- do)** | **Wartość usługi** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Dla pozycji powyższego wykazu – załączyć należy dokumenty potwierdzające, że usługi przedstawione   
w wykazie zostały wykonane należycie (dokumentami takimi mogą być **referencje** **lub inne dokumenty** np. protokoły odbioru zamówienia, zaświadczenie wystawione na podstawie art. 217 kodeksu postępowania administracyjnego, oraz każdy innych dokument wystawiony przez odbiorcę wykonanej usługi, z którego będzie wynikać, że usługa została zrealizowana należycie). Oświadczenie o należytym wykonaniu usług za odbiorcę złożyć może również jego pracownik lub inna przez niego upoważniona osoba.

Oświadczam jednocześnie, iż usługi wskazane w powyższej tabeli spełniają (każda dla siebie) warunki wskazane w dziale V ust. 1 pkt 1 Dokumentu Zamówienia.

.................................. , dnia ......................

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

*(podpis osoby (osób) upoważnionej   
 do reprezentacji Wykonawcy)*