**Załącznik nr 4 do SWZ – Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa odbiorcy | Wymiar zajęć w godzinach: | Zakres zająć: | Data wykonania lub wykonywania usługi  data rozpoczęcia-data zakończenia | Wartość brutto (PLN) |
| 1 |  |  |  | Zajęcia dla dzieci i/lub młodzieży z zakresu robotyki |  |  |
| 2 |  |  |  | Zajęcia dla dzieci i/lub młodzieży z zakresu robotyki |  |  |
| Punktowane w ramach kryterium doświadczenie zgodnie z rozdziałem 16 ust. 3 SWZ  *(wypełnić jeżeli dotyczy)* | | | | | | |
| 3 |  |  |  | Zajęcia dla dzieci i/lub młodzieży z zakresu robotyki |  |  |
| 4 |  |  |  | Zajęcia dla dzieci i/lub młodzieży z zakresu robotyki |  |  |
| 5 |  |  |  | Zajęcia dla dzieci i/lub młodzieży z zakresu robotyki |  |  |
| 6 |  |  |  | Zajęcia dla dzieci i/lub młodzieży z zakresu robotyki |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały należycie wykonane

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ ...............................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki

*1Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, polega na zasobach innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia*