Znak postępowania: **ZP.271.1.31.2025 Załącznik nr 6 – Wykaz usług**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

*(nazwa i adres wykonawcy)*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w prowadzonym przez Gminę Mińsk Mazowiecki postępowaniu pn.:

**Zajęcia dodatkowe dla dzieci oraz szkolenia dla nauczycieli (w częściach)**

**Część A: Dodatkowe specjalistyczne zajęcia grupowe dla dzieci\***

**Część B: Dodatkowe specjalistyczne zajęcia indywidualne dla dzieci\***

**Część C: Podnoszenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych kadry pedagogicznej i niepedagogicznej\***

**Wykaz wykonanych/wykonywanych w ciągu ostatnich trzech lat usług potwierdzających spełnianie warunku określonego w SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi (nazwa zadania) | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę | Wymiar zajęć w godzinach: | Termin realizacji(data rozpoczęcia – data zakończenia) | Siłami własnymi/ zasoby innych podmiotów1 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

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

 …………………………………………

(Podpis osób uprawnionych ze strony Wykonawcy)

1Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, 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.

\*/ niepotrzebne skreślić