Załącznik nr 5 do SIWZ - *Wykaz wykonanych usług*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, minimum 2 usługi polegające na prowadzeniu projektu współfinansowanego EFS na stanowisku kierownika projektu, w tym jeden o wartości co najmniej 1 000 000,00 zł, z podaniem wartości, zakresu, daty wykonania i odbioru oraz załączenia dokumentu (referencji), że usługa została wykonana należycie, na potwierdzenie warunku, o którym mowa w rozdziale 10 ust. 1 pkt 3 SIWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca usługi**  *(podmiot wykazujący posiadane doświadczenie)* | **Odbiorca** | **Zakres usługi** | **Wartość Projektu** | **Data wykonania i odbioru usługi** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………, dnia ……………… |  | ………………………………………………….. |
| *(miejscowość, data)* |  | *(podpis czytelny/podpis z pieczątką imienną osoby lub osób upoważnionych do podpisu w imieniu Wykonawcy)* |