**Załącznik nr 2 do SOPZ**

WYKAZ

potwierdzający spełnienie warunków udziału w zamówieniu określonych w pkt 5.1 i 5.3 SOPZ

1. Wykaz co najmniej 5 zamówień polegających na organizacji szkoleń przez Wykonawcę   
   w ciągu ostatnich 3 lat poprzedzających termin złożenia oferty, każde dla co najmniej 10 osób,   
   o wartości co najmniej 10 000,00 zł brutto. Każde zamówienie zostało przeprowadzone dla innego odbiorcy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Przedmiot / tytuł szkolenia** | **Termin wykonania (dd.mm.rrrr)** | **Odbiorca (nazwa, adres)** | **Liczba przeszkolonych osób** | **Wartość usługi** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (czytelny podpis przedstawiciela upoważnionego  do reprezentacji Wykonawcy) |

1. Wykaz co najmniej 3 usług szkoleniowych dla firm lub instytucji publicznych dla minimum   
   15 osób każda z okresu ostatnich 3 lat poprzedzających termin składania ofert dla osoby wskazanej przez Wykonawcę do obsługi organizacyjno-technicznej szkolenia będącego przedmiotem zamówienia.

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za sprawy organizacyjno-techniczne: …………………..

…………………..…………………..…………………..…………………..……………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Przedmiot / tytuł szkolenia** | **Termin wykonania (dd.mm.rrrr)** | **Odbiorca (nazwa, adres)** | **Liczba przeszkolonych osób** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (czytelny podpis przedstawiciela upoważnionego  do reprezentacji Wykonawcy) |