**Załącznik nr 11 do SWZ**

Składający ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) albo imię i nazwisko** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności** |  |

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-należy wpisywać dane dotyczące wszystkich wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.*

**Zamawiający:**

**Zespół Szkół Nr 1 im. Mikołaja Kopernika  
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na** **Organizację** **usługi edukacyjnej obejmujące przeprowadzenie stażu oraz zakwaterowania   
i wyżywienia w Irlandii w ramach programu ERASMUS+ Kształcenie i szkolenia zawodowe (VET) – Mobilność edukacyjna osób (KA1) Mobilność uczniów i kadry (KA121) w ramach akredytacji projektu: 2022-1-PL01-KA121-VET-000056596.**

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

*(w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku udziału w postepowaniu dotyczącym zdolności technicznej i zawodowej, o którym mowa w SWZ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Opis** |
| 1. | Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia | ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… |
| Wartość usługi w przedmiocie zamówienia (brutto) | …………………………………… zł  …………………………………… EUR |
| Data wykonania usługi (należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi) | od …..…/…..…./…............ do …..…/…..…./…............... *(dzień / miesiąc / rok)* |
| Odbiorca (podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana) | ……………………………………………………………..……  *(nazwa i adres)* |
| Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi | Nr strony oferty - …………………..………………… |
| 2. | Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia | ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… |
| Wartość usługi w przedmiocie zamówienia (brutto) | …………………………………… zł  …………………………………… EUR |
| Data wykonania usługi (należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi) | od …..…/…..…./…............ do …..…/…..…./…............... *(dzień / miesiąc / rok)* |
| Odbiorca (podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana) | ……………………………………………………………..……  *(nazwa i adres)* |
| Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi | Nr strony oferty - …………………..………………… |

***Uwaga:*** *W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.*

*Uwaga!*

*Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ*.