|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć firmowa Wykonawcy | Załącznik Nr 9 do SIWZ |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące części 6 zamówienia**

**kompleksowe przygotowanie do samodzielności uczestników i uczestniczek projektu pn. „Aktywizujemy i Usamodzielniamy – 2”**

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia.**

1. **Usługi potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zamówienia / projektu | Zleceniodawca | Miejsce realizacji | Termin realizacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga:** do wykazu usług należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie (np. referencje, protokoły odbioru itp.)

1. **Usługi punktowane w kryterium Doświadczenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zamówienia / projektu | Zleceniodawca | Miejsce realizacji | Termin realizacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Zamawiający nie będzie punktował usług wskazanych w ust. 2 jeżeli zostały wcześniej wskazane w ust. 1.
2. Zamawiający informuje, że nie będzie brał pod uwagę wykonanych usług, które nie zostały wpisane do złącznika a informacja o nich znajduje się np. tylko w załączonych referencjach.
3. Zamawiający nie wymaga załączenia dokumentów potwierdzających wykonanie usług wskazanych w ust. 2, ocena tego elementu będzie dokonywana wyłącznie na podstawie oświadczenia.

.........................................,dn. ............................

……………….………................... Podpis (y) i pieczęć imienna osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy