# Załącznik nr 6 do SIWZ 4.WPR.EFS.2019

**WYKAZ USŁUG**

**WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT**

..................................................

*(pieczęć firmowa)*

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie art. 138o ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na realizację usług**

**związanych z organizacją coachingu rodzicielskiego**

**na potrzeby projektu konkursowego „WPR: Wsparcie, Pomoc, Rozwój. Działania na rzecz deinstytucjonalizacji wobec pruszkowskich rodzin zastępczych, kandydatów na rodziny zastępcze oraz rodzin z dziećmi niepełnosprawnymi”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa IX „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem”, Działanie 9.2 „Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej”, Poddziałania 9.2.1 „Zwiększenie dostępności usług społecznych”, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.**

oświadczam, że wykonałem/liśmy\* nw. Usługi

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia\*** | **Termin realizacji** | | **Nazwa odbiorcy /adres** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data**  **rozpoczęcia** | **Data**  **zakończenia** |
| 1 |  |  |  |  |

\* należy wskazać jedną polegającą na przeprowadzeniu kompleksowego szkolenia/warsztatu/kursu (w dowolnym zakresie tematycznym), wraz z zapewnieniem sali szkoleniowei, materiałami szkoleniowymi, usługą trenerską.

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia\*\*** | **Termin realizacji** | | **Nazwa odbiorcy /adres** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data**  **rozpoczęcia** | **Data**  **zakończenia** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

\*\* należy wskazać dwie usługi polegające na przeprowadzeniu merytorycznym szkoleń/ warsztatów/ kursów/treningów z zakresu tematycznego postępowania, tj. coachingu rodzicielskiego.

**W załączeniu przedkładamy dokumenty potwierdzające że usługi zostały wykonane należycie (np. referencje, protokoły odbioru).**

........................., dn. ......................... …..............................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

# 