**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**FORMULARZ DOŚWIADCZENIA INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ**

**(wypełnić wszystkie kolumny)**

Ja niżej podpisany:

……………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców
wspólnie ubiegających się o udzielenie* *zamówienia)* .

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Przeprowadzenie kursu pielęgnacji i ochrony drzew ozdobnych”** oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie zrealizowaliśmy poniższe usługi szkoleniowe:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia** | **Termin prowadzenia szkolenia** | **Ilość uczestników**  | **Zleceniodawca**  | **Czy dołączono referencje, dokument potwierdzający pozytywną ocenę realizacji szkolenia - wpisać TAK lub NIE** |
| **data rozpoczęcia** | **data zakończenia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

W celu potwierdzenia, że usługi wskazane w tabeli były wykonane należycie załączamy do oferty następujące dowody:

1. ……………. – dowód do usługi z poz. …….. - załącznik nr ….. do oferty

2. ……………. – dowód do usługi z poz. …….. - załącznik nr ….. do oferty

(…)

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

Podpis

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

Podpis