***Załącznik nr 4 - Oświadczenie o posiadaniu wymaganego doświadczenia w zakresie wykonawstwa***

Nazwa Wykonawcy: ....................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: ..................................................................................................................

Adres do korespondencji: ...........................................................................................................

Nr telefonu: .....................................................Nr faksu: ............................................................

Nr NIP: ……….....................................................Nr REGON: .........................................................

Adres e-mail: …………………………………………………….………………………...……….……………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania dot. przedmiotu zamówienia na

***usługę organizacji i przeprowadzenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego – kierowca ciągnika siodłowego, w tym:***

***a) Kursu 1: Prawo jazdy kategorii C, C+E oraz***

***b) Kursu 2: Kwalifikacji wstępnej przyspieszonej w zakresie bloku programowego dla kat. C, C+E”***

dla Agencji Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach w ramach Projektu *„Nauka i praca naszą przyszłością”* realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020;

oświadczam, iż posiadam odpowiednie doświadczenie w realizacji usług będących przedmiotem zamówienia/usług podobnych co wykazuję poniżej.

**DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYKONAWSTWA**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw lub usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie -wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres** **Odbiorcy/podmiotu na rzecz którego realizowane było szkolenie** | **Czas realizacji** | **Nazwa i lokalizacja usługi****Opis/nazwa usługi i jej wartość****Liczba Uczestników** |
| **początek** | **koniec** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

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

 (*miejsce, data)* *(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)*