|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 6 do SWZ**  **OP-IV.272.13.2021.AKL**  **Wykaz wykonanych usług część nr …….. postępowania**  **(Składany przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego)**  Wykonawca wykaże się spełnieniem tego warunku, jeżeli wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,  a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedno szkolenie lekarzy lub lekarzy dentystów  (w zależności od części postępowania), w zakresie, o którym mowa w rozporządzeniu Ministerstwa Zdrowia z dnia 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2014 r. poz. 474, z późn. zm.) w ilości odpowiedniej dla danej części zamówienia tj.:  - dla części nr 1: Wykonawca przeszkolił w sumie co najmniej 150 lekarzy i lekarzy dentystów;  - dla części nr 2 Wykonawca przeszkolił w sumie co najmniej 150 lekarzy;  - dla części nr 3 Wykonawca przeszkolił w sumie co najmniej 40 lekarzy dentystów;  - dla części nr 4 Wykonawca przeszkolił w sumie co najmniej 140 lekarzy;  - dla części nr 5 Wykonawca przeszkolił w sumie co najmniej 120 lekarzy i lekarzy dentystów; | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu,  dla którego wykonano usługę**  **(dane teleadresowe)** | **Daty wykonania usługi**  **(od …… do …….)** | **Przedmiot zamówienia** | **Uwagi** |
| **1.** |  |  |  |  |

**UWAGA! Należy załączyć dowody, czy ww. usługi zostały wykonane należycie** *(w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym).* Jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy *(w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym).*

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

miejscowość i data

Informacja dla Wykonawcy:

Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

W przypadku gdy dowody zostały wystawione przez upoważnione podmioty w postaci papierowej, Wykonawca przekazuje ich cyfrowe odwzorowanie opatrzone podpisem kwalifikowalnym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.