



Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby Wykonawcy:

Ulica:

Kod, miejscowość:

Nr telefonu:.....

E-mail:.....

KRS/CEIDG lub NIP/PESEL:

.....

(w zależności od podmiotu: KRS/CEIDG, NIP/PESEL)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**Województwo Zachodniopomorskie
Urząd Marszałkowski
Województwa Zachodniopomorskiego
ul. Korsarzy 34
70-540 Szczecin**

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH
PRZEPROWADZONYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.: „**Realizacja usługi polegającej na organizacji i przeprowadzeniu dwóch interaktywnych wydarzeń o charakterze biznesowo- networkingowym odbywających się w formule online – Startup Shot**”, oświadczam/y, iż spełniam/y warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej oraz zawodowej

Dla potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu przedstawiamy poniżej tabelę wraz z informacjami:

L.p.	Temat/nazwa usługi – wydarzenia - przedmiotu zamówienia	Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego usługi zostały wykonane	Data wykonania (od mm-rrrr do mm-rrrr)	Liczba uczestników	Wartość usług Brutto
1.					



L.p.	Temat/nazwa usługi – wydarzenia - przedmiotu zamówienia	Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego usługi zostały wykonane	Data wykonania (od mm-rrrr do mm-rrrr)	Liczba uczestników	Wartość usług Brutto
2.					
....					

- **do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane powyżej są aktualne, zgodne z prawdą, z zapisami zapytania ofertowego oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji w przypadku wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu powyższych informacji.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)