

**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres siedziby:** | ……………………………………………… |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**Postępowanie pn.:**

***Zapewnienie sal szkoleniowych, pokoi hotelowych oraz wyżywienia na potrzeby przeprowadzenia szkoleń, w związku z realizowanym przez Zamawiającego, projektem finansowanym z funduszy europejskich: pt. „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, projekt pn. „Racjonalne decyzje w systemie ochrony zdrowia,***

***ze szczególnym uwzględnieniem regionalnej polityki zdrowotnej”***

***- postępowanie nr 8/2019***

* 1. **Wykaz wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwóch usług na rzecz firm/instytucji/urzędów o łącznej wartości nie mniejszej niż 1.000.000,00 zł brutto, przy czym jedna z usług o wartości nie mniejsza niż 300.000,00 zł brutto, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 10.1.2. Ogłoszenia.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę lub na rzecz którego jest wykonywana usługa | Opis przedmiotu umowy/zamówienia (usługi) | Termin(y) wykonania/realizacji usługi (data początkowa – data końcowa) | Wartość wykonanej/realizowanej usługi brutto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W celu potwierdzenia należytego wykonania ww. usług wykonawca dołącza referencje bądź inny dokument wystawiony przez Klienta, potwierdzający należyte wykonanie, wysokość wynagrodzenia oraz terminy realizacji.**

**UWAGA:**

**\*Przez „dwie usługi” Zamawiający rozumie usługi realizowane w ramach dwóch odrębnych zamówień/ umów.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość i data) | ……………………………………………………………………  (podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |