**Znak sprawy: KPT-DIIA.270.2.4.2018** Załącznik nr 7 do SIWZ

........................................................................ ..............................., dnia............ 2018r.

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

Składany do oferty

**„Organizacja i kompleksowa obsługa wyjazdu studyjno-szkoleniowego do San Francisco w ramach projektu Startup Business Hub KPT”**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE**

Wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj usług** | **Całkowita wartość całej usługi (zł)** | **Data zakończenia** | **Zleceniodawca** | **Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji** |
| 1 | …………………………………………………………  W ramach ww. usług wykonano usługę polegającą na:  - na organizacji i obsłudze zagranicznego wyjazdu zagranicznego/zagranicznej misji branżowej/gospodarczej/zagranicznej wizyty studyjnej/zagranicznego wyjazdu studyjno–szkoleniowego do USA\* (w tym przypadku przez organizację i obsługę Zamawiający rozumie zapewnienie transportu, noclegów, wyżywienia uczestników, opiekuna merytorycznego oraz zaplanowanie i realizacja spotkań merytorycznych podczas wizyty) o wartości brutto …………………………………………. złotych. |  |  |  | Własne/  oddane do dyspozycji\* |
| 2\*\* | …………………………………………………………  W ramach ww. usług wykonano usługę polegającą na:  - na organizacji i obsłudze zagranicznego wyjazdu zagranicznego/zagranicznej misji branżowej/gospodarczej/zagranicznej wizyty studyjnej/zagranicznego wyjazdu studyjno–szkoleniowego do USA\* (w tym przypadku przez organizację i obsługę Zamawiający rozumie zapewnienie transportu, noclegów, wyżywienia uczestników, opiekuna merytorycznego oraz zaplanowanie i realizacja spotkań merytorycznych podczas wizyty) o wartości brutto …………………………………………. złotych. |  |  |  | Własne/  oddane do dyspozycji\* |

***oświadczam(my), że osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i wymieniona w wykazie osób, posiada wymagane uprawnienia/doświadczenie.***

\* niepotrzebne skreślić (jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

\*\* w zależności od potrzeby można usunąć lub dodać dodatkowe wiersze w tabeli

……………………………………………………………………………..

podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy