

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

WYKAZ USŁUG

stanowiący podstawę do oceny oferty w oparciu o kryterium „zdolności technicznej lub zawodowej”
dot. postępowania pn. **Kompleksowa organizacja Forum Samorządności Aglomeracji Konińskiej**

Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia niniejszym przedkładam wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane.

Zgodnie z pkt V.2) zapytania ofertowego wykonawca winien spełniać następujący warunek udziału w postępowaniu:

- a) realizacja **co najmniej 2 konferencji lub wydarzeń branżowych, dla co najmniej 100 osób**, zorganizowanych w ciągu ostatnich 3 lat (licząc od daty złożenia oferty), w formule stacjonarnej które spełniają łącznie poniższe warunki:
- były skierowane do przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego (JST), organizacji pozarządowych (NGO), instytucji publicznych lub sektora społecznego/gospodarczego,
 - dotyczyły tematyki współpracy terytorialnej, partnerstw lokalnych, ZIT, rozwoju lokalnego lub polityk publicznych.

W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę ww. warunków udziału w postępowaniu należy wypełnić poniższe zestawienie.

Lp.	Podmiot, dla którego zrealizowano usługę (nazwa i adres)	Nazwa/tytuł usługi organizacji konferencji/wydarzenia	Termin realizacji usługi	Liczba uczestników wydarzenia	Wartość brutto w zł
1					
2					



3					
4					
5					
6					
7					
8					

UWAGA:

Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

.....
Miejscowość i data

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO