Znak sprawy: MCPS.PSN/PL/072-9/19 Załącznik nr 3 do IWZ

**WYKAZ USŁUG**[[1]](#footnote-1)

składany w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | usługa polegająca na zorganizowaniu wizyty studyjnej w obszarze polityki społecznej, dla minimum 8 uczestników | *Tytuł/nazwa:* |
| Data realizacji usługi: | *dd-mm-rr - dd-mm-rr* |
| Nazwa /zamawiającego/zleceniodawcy: |  |
| Usługa własna/innego podmiotu:[[2]](#footnote-2) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | usługa polegająca na zorganizowaniu wizyty studyjnej w obszarze polityki społecznej, dla minimum 8 uczestników | *Tytuł/nazwa:* |
| Data realizacji usługi: | *dd-mm-rr - dd-mm-rr* |
| Nazwa /zamawiającego/zleceniodawcy: |  |
| Usługa własna/innego podmiotu: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | usługa polegająca na zorganizowaniu wizyty studyjnej w obszarze polityki społecznej, dla minimum 8 uczestników | *Tytuł/nazwa:* |
| Data realizacji usługi: | *dd-mm-rr - dd-mm-rr* |
| Nazwa /zamawiającego/zleceniodawcy: |  |
| Usługa własna/innego podmiotu: |  |

………………………………………

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie

1. Usługi wykonane w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi wskazane w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać czy przedmiot zamówienia był realizowany samodzielnie, czy też Wykonawca polega na wiedzy
i doświadczeniu innego podmiotu. [↑](#footnote-ref-2)