***Załącznik nr 7 do SWZ***

**Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz USŁUG W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest*:* świadczenie usług organizacji i obsługi technicznej wydarzeń dla Biura NCBR w Brukseli *32/22/TPBN*

*Usługi wskazane w wykazie usług w celu uzyskania punktów w ramach kryterium oceny ofert (załącznik nr 7) powinny być inne niż usługi wymienione w wykazie usług na spełnienie warunku udziału w postępowaniu (załącznik nr 6).*

W zakresie kryterium oceny ofert „Doświadczenie”, o którym mowa w rozdziale XVIII pkt 8 ppkt 2) SWZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymaganie Zamawiającego:**  Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał usługę, każda o wartości co najmniej 12 000,00 euro brutto (słownie: dwanaście tysięcy euro), obejmująca organizację lub obsługę techniczną wydarzenia konferencyjnego, promocyjnego lub networkingowego potwierdzoną protokołem odbioru lub innym dokumentem świadczącym o wykonaniu usługi. | | |
| 1. | **Nazwa i zakres usługi** | …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….……………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **Wartość usługi brutto** | ………………………………………………………. |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika do oferty - …………………..…………. |
| 2. | **Nazwa i zakres usługi** | …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….……………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **Wartość usługi brutto** | ………………………………………………………. |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika do oferty - …………………..………… |
| 3. | **Nazwa i zakres usługi** | …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….……………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **Wartość usługi brutto** | ………………………………………………………. |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika do oferty - …………………..………… |

Do powyższego wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane w nim usługi, o których mowa w rozdziale XVIII pkt 8 ppkt 2) SWZ, zostały wykonane należycie.

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*