Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

**Wykaz usług CPR-BU31/2023 – część I**

……………………………………

 (dane Wykonawcy)

**W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału,** o którym mowa w rozdziale IV ust. 1.1. pkt 1 Zapytania ofertowego, **w postępowaniu** pn.: „**Aktywności mające na celu zapoznanie uczestników projektu „Międzynarodowe szkoły letnie Politechniki Warszawskiej” z polską kulturą, sztuką i historią**”, **Część I**, której przedmiotem jest kompleksowa usługa przygotowania i przeprowadzenia **integracyjnej gry miejskiej w Warszawie** z elementami turystyczno-historycznymi w języku angielskim, dedykowanej dla **minimum jednej, maksimum dwóch różnych grup** uczestników szkół letnich realizowanych w ramach projektu *“Międzynarodowe szkoły letnie Politechniki Warszawskiej”* ,

**wykazuję następujące należycie zrealizowane usług**i:

| **Lp.** | **Przedmiot usługi, w tym obszar tematyczny** | **Okres****świadczenia usługi**(dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr)(ostatnie 5 lat) | **Liczba uczestników w grupie**(min. 10) | **Podmiot, na rzecz którego usługa została zrealizowana**(nazwa, adres siedziby) | **Dane kontaktowe** do przedstawiciela podmiotu odbiorcy usługi (mail, telefon) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **W imieniu Wykonawcy** |

**Wykaz usług CPR-BU31/2023 – część II**

……………………………………

 (dane Wykonawcy)

**W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału,** o którym mowa w rozdziale IV ust. 1.2. pkt 1 Zapytania ofertowego, **w postępowaniu** pn.: „**Aktywności mające na celu zapoznanie uczestników projektu „Międzynarodowe szkoły letnie Politechniki Warszawskiej” z polską kulturą, sztuką i historią**”, **Część II**, której przedmiotem jest kompleksowa usługa organizacji i przeprowadzenia w języku angielskim na potrzeby uczestników Projektu *„Międzynarodowe szkoły letnie Politechniki Warszawskiej”* **minimum jednej,maksymalnie trzech wycieczek turystycznych po Warszawie** obejmujących **transport uczestników retro pojazdem** oraz zwiedzanie najważniejszych atrakcji turystycznych Warszawy pod opieką wykwalifikowanego przewodnika turystycznego,

**wykazuję następujące należycie zrealizowane usług**i:

| **Lp.** | **Przedmiot usługi, w tym obszar tematyczny** | **Okres****świadczenia usługi**(dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr)(ostatnie 5 lat) | **Liczba uczestników w grupie**(min. 10) | **Podmiot, na rzecz którego usługa została zrealizowana**(nazwa, adres siedziby) | **Dane kontaktowe** do przedstawiciela podmiotu odbiorcy usługi (mail, telefon) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **W imieniu Wykonawcy** |