Załącznik nr 4 do SWZ

Wykonawca:

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………...

**WYKAZ USŁUG**

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.
**„Organizacja pobytu uczestników konferencji Jaszowiec 2024”,**

**nr ref.:** **DZP/ZP/3/IFPAN/2024/PW**

|  |
| --- |
| **USŁUGA 1** |
| **1** | **Wykonawca**  |  |
| **2** | **Przedmiot umowy**(opis pozwalający na stwierdzenie spełniania warunkuokreślonego w Rozdz. V ust. 1 pkt A SWZ) |  |
| **3** | **Wartość usługi***(brutto)* |  |
| **4** | **Termin wykonania***(dd-mm-rr)* |  |
| **5** | **Liczba uczestników wydarzenia** |  |
| **6** | **Zlecający - odbiorca usługi** *(nazwa i adres)*  |  |
| **7** | **Sposób dysponowania doświadczeniem** | Zasób własny Wykonawcy / zasób podmiotu trzeciego *(\*niepotrzebne skreślić)* |

|  |
| --- |
| **USŁUGA 2** |
| **1** | **Wykonawca**  |  |
| **2** | **Przedmiot umowy**(opis pozwalający na stwierdzenie spełniania warunkuokreślonego w Rozdz. V ust. 1 pkt A SWZ) |  |
| **3** | **Wartość usługi***(brutto)* |  |
| **4** | **Termin wykonania***(dd-mm-rr)* |  |
| **5** | **Liczba uczestników wydarzenia** |  |
| **6** | **Zlecający - odbiorca usługi** *(nazwa i adres)*  |  |
| **7** | **Sposób dysponowania doświadczeniem** | Zasób własny Wykonawcy / zasób podmiotu trzeciego *(\*niepotrzebne skreślić)* |

|  |
| --- |
| **USŁUGA 3** |
| **1** | **Wykonawca**  |  |
| **2** | **Przedmiot umowy**(opis pozwalający na stwierdzenie spełniania warunkuokreślonego w Rozdz. V ust. 1 pkt A SWZ) |  |
| **3** | **Wartość usługi***(brutto)* |  |
| **4** | **Termin wykonania***(dd-mm-rr)* |  |
| **5** | **Liczba uczestników wydarzenia** |  |
| **6** | **Zlecający - odbiorca usługi** *(nazwa i adres)*  |  |
| **7** | **Sposób dysponowania doświadczeniem** | Zasób własny Wykonawcy / zasób podmiotu trzeciego *(\*niepotrzebne skreślić)* |

Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną