***Załącznik nr 10 do SWZ***

…………………………………….

Nazwa Wykonawcy

**Wykaz USŁUG**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest *zaplanowanie, przygotowanie i przeprowadzenie Dnia Integracyjnego dla pracowników Grupy NCBR*,nr postępowania 25/22/TPBN

**(UWAGA: ZAŁĄCZNIK NALEŻY ZŁOżYĆ NA WEZWANIE, O KTÓRYM MOWA W ROZDZIALE XII PKT. 20.2 SWZ)**

**w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w rozdziale VII pkt 2.1. SWZ, w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie.**

|  |
| --- |
| **Wymaganie Zamawiającego:**Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia będzie musiał wykazać, że w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, w sposób należyty wykonał, co najmniej 1 (jedną) usługę o wartości co najmniej 500 000,00 zł brutto (słownie: pięćset tysięcy złotych), polegającą na organizacji wydarzania, którego celem była integracja pracowników organizacji dla minimum 500 uczestników.*Wykonawca może wykazać zgodnie ze swoim wyborem usługę wykonaną lub/i wykonywaną przy czym:**- pod pojęciem dostawy wykonanej należy rozumieć usługę zrealizowaną (zakończoną),* *- pod pojęciem dostawy wykonywanej należy rozumieć usługę będącą w trakcie realizacji (usługę aktualnie wykonywaną), przy czym jeśli Wykonawca powoła się na dostawę realizowaną, to musi wykazać, że jej już zrealizowana część spełnia ww. wymagania.**Pod pojęciem dostawy Zamawiający rozumie jedną umowę zawartą z jednym podmiotem.* |
| Lp. | Wykonana dostawa |
|  | **Nazwa i zakres**  | …………………………………………………………..…………………………………………………………..tj.. |
| **Data wykonania** *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…./…............... do …..…./…............... *( miesiąc / rok)* |
| **Wartość**  | ………………………………………………….. |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….…………………………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi**  | Nr strony oferty - …………………..…………… |
|  | **Nazwa i zakres**  | …………………………………………………………..…………………………………………………………..tj.. |
| **Data wykonania** *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| **Wartość**  | ………………………………………………….. |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….…………………………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi**  | Nr strony oferty - …………………..…………… |

Do powyższego wykazu załączam dowody, o których mowa w rozdziale XII pkt 20.2 SWZ, potwierdzające, że wskazane w nim usługi zostały wykonane należycie.

…………….……., dnia …………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*/podpisano elektronicznie/*