***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/*