Załącznik nr 2 do Zaproszenia – Wykaz zrealizowanych usług

Wykonawca:

…………………………………………………………………..………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………..…

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

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

Dotyczy postępowania pn. „Usługa polegająca na kompleksowej organizacji w celu zapewnienia udziału w zagranicznym kursie z języka angielskiego na Malcie dla pracowników administracyjnych”

w ramach realizacji zadania nr 21 projektu „NERW PW Nauka – Edukacja – Rozwój – Współpraca”

(Nr POWR.03.05.00-00-Z307/18),

**sygn. postępowania: SJO/ZP/38/2021**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zaproszeniu do złożenia oferty; posiadam wymagane doświadczenie w organizacji zagranicznego intensywnego kursu języka angielskiego jako obcego na Malcie, wg poniższych danych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi wraz ze wskazaniem  miejsca realizacji, liczby uczestników,  długości trwania kursu | Termin wykonania usługi  (data rozpoczęcia,  data zakończenia) | Podmiot na rzecz którego wykonywano usługę (nazwa/firma, adres, e-mail, nr tel.) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

W załączeniu dowody potwierdzające należyte wykonanie ww. usług, poświadczone za zgodność z oryginałem.

**............................................................................................**

**(miejscowość, data, podpis(y))\***

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP) lub

b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.