



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



ZP-271.6.2014

Projekt „Szansa dla Przedszkolaka” POKL.09.01.01-14-005/10  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do SIWZ

(pieczęć Wykonawcy/dów)

## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy.....

(w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

W związku z ubieganiem się o zamówienie publiczne na usługi, których przedmiotem jest: **ZORGANIZOWANIE IMPREZY RODZINNEJ PROMUJĄCEJ EDUKACJĘ PRZEDSZKOLNĄ I PROJEKT SZANSA DLA PRZEDSZKOLAKA realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczam/-y, iż posiadam/-y niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia o której mowa w pkt 7.2.1 SIWZ tj. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy) – w tym okresie) wykonanem/-am/-łiśmy co najmniej jedna usługę polegającą na zorganizowaniu imprezy plenarowej o wartości nie mniejszej niż 30.000,00 złotych brutto.**

**BURMISTRZ**

Adam Ciszkowski



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Szansa dla Przedszkolaka” POKL.09.01.01-14-005/10

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego

ZP.271.6.2014

Załącznik nr 3 do SIWZ

**USŁUGA/USŁUGINA WYKAZANIE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPWOANIU  
O KTÓRYM MOWA W PK 7.2.1. SIWZ**  
(DOPUSZCZA SIĘ POSŁUGIWANIE SIĘ WIEDZĄ I DOŚWIADCZENIEM PODMIOTU TRZECIEGO)

L.p.	Nazwa kontraktu (usługi), opis. (z opisu ma wynikać czy usługa posiada cechy wymagane na potwierdzenie doświadczenia Wykonawcy)	Wartość usługi brutto	Miejsce wykonania usługi	Termin realizacji		Nazwa Zamawiającego, to jest podmiotu z którym Wykonawca zawarł umowę
				data (tj. dzień-miesiąc-rok) rozpoczęcia usługi (zgodna z zawartą umową)	data (tj. dzień-miesiąc-rok) zakończenia usługi (zgodna z zawartą umową),	
1.	Nazwa zamówienia:..... Opis:.....			...../...../.....	...../...../.....	
<b>DODATKOWE USŁUGI</b>						
<b>- tj. usługi brane pod uwagę przez Zamawiającego do przyznania punktacji o której mowa w pkt 19.2. SIWZ (USŁUGI WYKONANE SAMODZIELNIE LUB W RAMACH KONSORCJUM – ZAKAZ POSŁUGIWANIA WIEDZĄ I DOŚWIADCZENIEM PODMIOTÓW TRZECICH)</b>						
2.				...../...../.....	...../...../.....	
3.				...../...../.....	...../...../.....	
4.				...../...../.....	...../...../.....	
5.				...../...../.....	...../...../.....	
6.				...../...../.....	...../...../.....	
7.				...../...../.....	...../...../.....	
8.				...../...../.....	...../...../.....	



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



ZP.271.6.2014

Projekt „Szansa dla Przedszkolaka” POKL.09.01.01-14-005/10  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do SIWZ

9.				...../...../.....	...../...../.....	
10.				...../...../.....	...../...../.....	
11.				...../...../.....	...../...../.....	
12.				...../...../.....	...../...../.....	
13.				...../...../.....	...../...../.....	
14.				...../...../.....	...../...../.....	

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wykazanych usług.

.....  
miejscowość

.....  
data

.....  
czytelny(-e) podpis(-y) albo para(-y) i pieczęć(-i) imiennat(-e)  
uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy(-ów)

**BURMISTRZ**

  
Adam Ciszkowski