*Załącznik nr 5 do SIWZ*

**WYKAZ USŁUG**

**Doradztwo w ramach projektu „Doradca Małopolskiego Przedsiębiorcy”**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi i jej opis, zawierający informacje potwierdzające spełnianie warunków udziału w postepowaniu** | **Data wykonania** | **Wartość netto****Wartość brutto** | **Odbiorca** | **Nazwa Wykonawcy /podmiotu wykazującego spełnienie warunku** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |

Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przedstawiam(-y) wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis osoby upoważnionej