**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

**Usługa przeprowadzenia kampanii społecznej adresowanej do pracodawców w zakresie niefinansowych korzyści zatrudnienia osób
z niepełnosprawnością**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[1]](#footnote-1) Opis usługi zawierający określony przedmiot zrealizowanej lub realizowanej usługi | Data realizacji usługiod(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Kwota brutto usługi | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Wykonawca usługi[[2]](#footnote-2) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**Dokument należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym/
podpisem zaufanym/podpisem osobistym**

Wraz z wykazem usług należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przed podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane,
a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

1. Należy wskazać zrealizowaną/realizowaną usługę. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Rubrykę „Wykonawca usługi” należy wypełnić w przypadku, gdy Wykonawcą usługi był/byli:

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia – podać tego Wykonawcę, który wykonał przedmiotową usługę;

Podać podmiot udostępniający zasoby w zakresie zdolności zawodowych. [↑](#footnote-ref-2)