

Załącznik nr 5 do SIWZ

Dane Wykonawcy:

.....
Nazwa firmy / imię i nazwisko Wykonawcy

.....
Adres Wykonawcy/ siedziby Firmy

.....
Telefon

WYKAZ USŁUG NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

w odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanym w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług związanych z kompleksową obsługą administracyjno – finansową projektów:

- „Motoryzacja moja pasja” nr RPLD.11.03.01-10-0038/17 – część 1
- „Akademia umiejętności ” nr RPLD.11.03.01-10-0041/17 – część 2
- „Pracuj w branży HoReCa” nr RPLD.11.03.01-10-0042/17 – część 3

realizowanych przez Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej, współfinansowanych przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 Działanie XI.3. Kształcenie zawodowe.

Część 1 - Usługi związanych z kompleksową obsługą administracyjno – finansową projektu „Motoryzacja moja pasja” nr RPLD.11.03.01-10-0038/17

L.p.	Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia	Nazwa i numer projektu/projektów, w ramach którego usługa była wykonywana, opis (rodzaj) usługi/pełniona funkcja	Podmiot zlecający usługę	Termin wykonania usługi	Wartość usługi brutto
1.					
2.					
3.					
4.					

Część 2 - Usługi związanych z kompleksową obsługą administracyjno – finansową projektu „Akademia umiejętności ” nr RPLD.11.03.01-10-0041/17

L.p.	Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia	Nazwa i numer projektu/projektów, w ramach którego usługa była wykonywana, opis (rodzaj) usługi/pełniona funkcja	Podmiot zlecający usługę	Termin wykonania usługi	Wartość usługi brutto
1.					
2.					
3.					
4.					

Część 3 - Usługi związanych z kompleksową obsługą administracyjno – finansową projektu „Pracuj w branży HoReCa” nr RPLD.11.03.01-10-0042/17

L.p.	Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia	Nazwa i numer projektu/projektów, w ramach którego usługa była wykonywana, opis (rodzaj) usługi/pełniona funkcja	Podmiot zlecający usługę	Termin wykonania usługi	Wartość usługi brutto
1.					
2.					
3.					
4.					

.....dn.

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy