Załącznik nr 1E do ogłoszenia

Znak sprawy: PCEiKK.ZP.P.4.2017

........................................................

*(Imię i nazwisko adres Wykonawcy/
pieczęć Wykonawcy)*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na:

Usługę doradztwa zawodowego w formie dodatkowych zajęć dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych Powiatu Bolesławieckiego w ramach projektu „Edukacja Kluczem do Kariery – kompleksowy program rozwoju uczniów i uczennic pięciu szkół z Powiatu Bolesławieckiego”

**WYKAZ USŁUG**

(w ramach kryterium „dodatkowe doświadczenie Wykonawcy”)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis****przedmiotu usług – rozwijanie kompetencji uczniów****(opis powinien być zgodny z warunkiem opisanym w rozdz. XIV pkt. 1, ppkt. 2 lit. a)**  | **Termin****wykonania usługi****(zakończenia)** | **Wartość brutto****(minimum 100.000,00 zł brutto)**  | **Zamawiający, na rzecz którego wykonano daną usługę - nazwa, adres** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

Do powyższego wykazu dołączamy dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego usługi były wykonywane.

Punkty w tym kryterium zostaną przyznane następująco:

|  |  |
| --- | --- |
| Dodatkowa ilość usług | Wartość punktowa „P2” |
| 1-4 | 10 |
| 5-9 | 20 |
| 10 i powyżej | 40 |

………………………, dnia ……………… roku

…………………………………………

Imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy