



Załącznik nr 5  
Do SIWZ  
Nr DPS/83/2017

.....  
(Nazwa i adres Wykonawcy)

....., dnia..... 2017 r.

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

Składany do zapytania:

„Świadczenie specjalistycznych usług szkoleniowych w postaci mentoringu biznesowego i technicznego w ramach programu akceleracyjnego pn. „Techniki satelitarne dla transportu intermodalnego”

OŚWIADCZAM(Y), ŻE

Wykonałem (wykonał) następujące usługi:

L.p.	Rodzaj usług	Tematyka szkoleń	Całkowita wartość całej usługi (zł)	Data wykonywania	Zleceniodawca	Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji
<i>Mentoring techniczny</i>						
1.	Nazwa usługi (akceleratora): ..... W ramach ww. wykonano usługę z zakresu mentoringu technicznego łącznie dla ..... przedsiębiorstw/startupów, w wymiarze ..... h.					Własne/ oddane do dyspozycji*



2.**								
<i>Mentoring biznesowy</i>								
1.	Nazwa usługi (akceleratora): .....							Własne/ oddane do dyspozycji*
	W ramach ww. wykonano usługę polegającą na z zakresu mentoringu biznesowego łącznie dla ..... przedsiębiorstw/startupów, w wymiarze ..... h.							
2.**								

\* niepotrzebne skreślić

\*\* możliwość dodawania wierszy

**Uwaga:**

I. Do wykazu należy dołączyć:

a) Dokumenty potwierdzające, iż w/w zlecenia zostały w ocenie ich zlecniodawców wykonane prawidłowo i w terminie (np. kopia protokołu odbioru lub raport końcowy)

b) Dokument potwierdzający liczbę uczestniczących przedsiębiorstw/startupów oraz wymiar czasu szkoleń (np. raport)

II. W przypadku wykazania doświadczenia innych podmiotów należy dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres realizacji wykonywania zamówienia

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)