Załącznik nr 5

Znak postępowania: OOZP/IF/1/2019

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ USŁUG I OSÓB/PODMIOTÓW**

**(dla potrzeb oceny warunku udziału w postępowaniu**

**i kryterium oceny ofert – „Doświadczenie Wykonawcy”)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez **Instytut Współpracy Polsko-Węgierskiej** w trybie art. 138o ustawy zdnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, pn.: **„Świadczenie stałej pomocy prawnej na rzecz Instytutu Współpracy Polsko-Węgierskiej im. Wacława Felczaka ”:**

1. niniejszym na potwierdzenie spełnienia warunku, opisanego w rozdziale 5 pkt b Ogłoszenia o zamówieniu, przedstawiam wykaz usług zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i przedmiot usługi (w tym jej szczegółowy zakres)** | **Nazwa podmiotu na rzecz, którego wykonano usługę** | **Data (*dzień, miesiąc, rok) rozpoczęcia*  realizacji usługi** | **Data (*dzień, miesiąc, rok) zakończenia realizacji usługi*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Niniejszym oświadczam, że ww. usługi zostały wykonane w sposób należyty.**

1. niniejszym przedstawiam na potwierdzenie spełnienia warunku, opisanego w rozdziale 5 pkt c Ogłoszenia o zamówieniu, wykaz osób, z którego każdy członek uczestniczył w obsłudze prawnej i posiada tytuł radcy prawnego lub adwokata.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Oświadczenie o spełnieniu warunku wykonywania obsługi prawnej** | **Numer wpisu na listę adwokatów lub radców prawych** | **Informację o podstawie dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. niniejszym na potwierdzenie spełnienia warunku, opisanego w rozdziale 5 pkt d Ogłoszenia o zamówieniu, przedstawiam wykaz osób/podmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu** | **Informację o podstawie współpracy z osobą/ podmiotem** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Do powyższego wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające podstawę współpracy z podmiotem/osobą.

1. niniejszym na potrzeby oceny ofert w zakresie kryterium nr 3 zamieszczonego w rozdziale 10.1. - Ogłoszenia o zamówieniu, przedstawiam wykaz podmiotów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu** | **Informację o podstawie współpracy z podmiotem** | **Data (*dzień, miesiąc, rok) rozpoczęcia*  realizacji usługi** | **Data (*dzień, miesiąc, rok) zakończenia realizacji usługi*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Niniejszym oświadczam, że ww. usługi zostały wykonane w sposób należyty.**

…………………………………… ………………………………

miejscowość i data podpis Wykonawcy