Znak sprawy: ZO/01/2024

**„Świadczenie usług doradztwa i obsługi zamówień publicznych na rzecz Śląskiego Funduszu Rozwoju Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach”**

WYKONAWCA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia(zakres czynności potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu) | Termin świadczenia usługi(Od-do) | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |
| 1 |  |  |  |

Zamawiający wymaga udokumentowania przez Wykonawcę, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, realizował
co najmniej jedno postępowanie w trybie unijnym dotyczące instrumentów finansowych takich, jak reporęczenia lub pożyczki dla Małych i Średnich Przedsiębiorców.

Do niniejszego wykazu należy do oferty dowody (referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane), że usługi te zostały wykonane należycie.
W przypadku wykonywania usług dla Zamawiającego, nie wymaga się dołączenia dowodów.

....................................... dn. ............................ ........................................................

Pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy