**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Nr postępowania: 144/2018/PN/DZP**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*pieczęć wykonawcy*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot  zamówienia** | **Zamawiający**  **/nazwa, adres/** | **Data wykonania usługi /**Rozpoczęcie-zakończenie**/ rok, miesiąc, dzień** |
| **1.** | Przedmiot zamówienia:  ………………..………..  ………………..………..  Obszar rekrutacji studentów:  ………………..………..  ………………..………..  Liczba rekrutowanych studentów: …………………………  Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:  …………………………. | …………  …………  ………… | …………  …………  ………… |
| **2.** | Przedmiot zamówienia:  ………………..………..  ………………..………..  Obszar rekrutacji studentów:  ………………..………..  ………………..………..  Liczba rekrutowanych studentów: …………………………  Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:  …………………………. | …………  …………  ………… | …………  …………  ………… |
| **3.** | Przedmiot zamówienia:  ………………..………..  ………………..………..  Obszar rekrutacji studentów:  ………………..………..  ………………..………..  Liczba rekrutowanych studentów: …………………………  Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:  …………………………. | …………  …………  ………… | …………  …………  ………… |
| **4.** | Przedmiot zamówienia:  ………………..………..  ………………..………..  Obszar rekrutacji studentów:  ………………..………..  ………………..………..  Liczba rekrutowanych studentów: …………………………  Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:  …………………………. |  |  |

W przypadku, gdy Wykonawca wykazując spełnianie warunku polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia**,** w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

Do wykazu należy załączyć dokument potwierdzający, że wskazana usługa została wykonana należycie.

Miejsce i data: ............................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis upoważnionego przedstawiciela)*