Załącznik nr 3 do SWZ (*składany na wezwanie Zamawiającego*)

**Zamawiający:**

Krakowski Park Technologiczny sp. z o.o.

ul. Podole 60, 30-394 Kraków

NIP: 675-11-57-834, REGON: 351381295, KRS: 0000058058

**Wykonawca:**

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

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

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

(*pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG*)

reprezentowany przez:

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

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

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

(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*)

**ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA LUB ZAWODOWA – WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz należy przygotować w oparciu o warunki i wymagania Zamawiającego określone w pkt 5.2.4. SWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi** | **Elementy,  które powinna zawierać usługa** | **Podmiot, na rzecz którego usługa była realizowana** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  | Czy usługa polegała na organizacji  i obsłudze wizyty studyjnej dla grupy liczącej minimum 5 osób, w ramach której Wykonawca zorganizował transport samolotem, transport lokalny oraz zapewnił zakwaterowanie i wyżywienie?  **TAK/NIE\*** |  |  |
| 2 |  |  | Czy usługa polegała na organizacji  i obsłudze wizyty studyjnej dla grupy liczącej minimum 5 osób, w ramach której Wykonawca zorganizował transport samolotem, transport lokalny oraz zapewnił zakwaterowanie i wyżywienie?  **TAK/NIE\*** |  |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

Do wykazu dołączam(y) dowody od podmiotów, dla których zamówienie było realizowane, poświadczające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**UWAGA: Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**