***ZAŁĄCZNIK nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu***

***na usługi społeczne***

***(WZÓR)***

**Składający ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(pełna nazwa/ firma)** |  |
| **Adres** |  |

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia- **należy wpisywać dane dotyczące wszystkich Wykonawców** oraz wskazać Pełnomocnika.

Dotyczy: zapewnienie kompleksowej obsługi cyklu spotkań organizowanych przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej, sygn.: 20/usł./2019

**Wykaz wykonanych usług (część I, II)**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Opis/streszczenie** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa zamówienia**: ………………………………………………….. | | |
| **Opis wydarzenia**: | | |
| Wydarzenie o charakterze konferencji, warsztatów, szkoleń, spotkań biznesowych | □ Tak\* | □ Nie\* |
| Najem sali wraz z wyposażeniem oraz przestrzenią cateringową/foyer | □ Tak\* | □ Nie\* |
| Zapewnienie kompleksowej obsługi technicznej | □ Tak\* | □ Nie\* |
| Usługa cateringowa | □ Tak\* | □ Nie\* |
| Liczba uczestników | …….. osób | |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…............... do …..…/…..…./…...............  *(dzień/miesiąc/rok)* | | |
| **Odbiorca**  *(podmiot, który zleca wykonanie usługi)* | …………….………………………….…………………………  *(nazwa i adres)* | | |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr strony oferty – …………………..………………………. | | |
|  | **Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa zamówienia**: ………………………………………………….. | | |
| **Opis wydarzenia**: | | |
| Wydarzenie o charakterze konferencji, warsztatów, szkoleń, spotkań biznesowych | □ Tak\* | □ Nie\* |
| Najem sali wraz z wyposażeniem oraz przestrzenią cateringową/foyer | □ Tak\* | □ Nie\* |
| Zapewnienie kompleksowej obsługi technicznej | □ Tak\* | □ Nie\* |
| Usługa cateringowa | □ Tak\* | □ Nie\* |
| Liczba uczestników | …….. osób | |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…............... do …..…/…..…./…...............  *(dzień/miesiąc/rok)* | | |
| **Odbiorca**  *(podmiot, który zleca wykonanie usługi)* | …………….………………………….…………………………  *(nazwa i adres)* | | |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr strony oferty – …………………..………………………. | | |
|  | **Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa zamówienia**: ………………………………………………….. | | |
| **Opis wydarzenia**: | | |
| Wydarzenie o charakterze konferencji, warsztatów, szkoleń, spotkań biznesowych | □ Tak\* | □ Nie\* |
| Najem sali wraz z wyposażeniem oraz przestrzenią cateringową/foyer | □ Tak\* | □ Nie\* |
| Zapewnienie kompleksowej obsługi technicznej | □ Tak\* | □ Nie\* |
| Usługa cateringowa | □ Tak\* | □ Nie\* |
| Liczba uczestników | …….. osób | |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…............... do …..…/…..…./…...............  *(dzień/miesiąc/rok)* | | |
| **Odbiorca**  *(podmiot, który zleca wykonanie usługi)* | …………….………………………….…………………………  *(nazwa i adres)* | | |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr strony oferty – …………………..………………………. | | |

..............................., dn. ....................... .............................................................

*Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy (pieczątki)*