

Załącznik nr 3 do Zaproszenia

.....
(nazwa Wykonawcy, dane adresowe)

Wykaz usług zrealizowanych przez Koordynatora

Doświadczenie zgodne z Rozdziałem II pkt 2 Zaproszenia

L.p.	Imię i nazwisko Koordynatora:	Podmiot, na zlecenie którego usługa została wykonana (zleceniodawca)	Daty realizacji konferencji/wydarzenia
Doświadczenie w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu z Rozdziałem II pkt 2 Zaproszenia			
1.	Nazwa usługi: W ramach usługi osoba koordynowała/nadzorowała organizację konferencji/wydarzenia, w ramach której zapewniono sale konferencyjne, catering, nocleg dla uczestników wydarzenia: TAK/NIE* Liczba uczestników:		
2.	Nazwa usługi: W ramach usługi osoba koordynowała/nadzorowała organizację konferencji/wydarzenia, w ramach której zapewniono sale konferencyjne, catering, nocleg dla uczestników wydarzenia: TAK/NIE* Liczba uczestników:.....		
3.	Nazwa usługi: W ramach usługi osoba koordynowała/nadzorowała organizację konferencji/wydarzenia, w ramach której zapewniono sale konferencyjne, catering, nocleg dla uczestników wydarzenia: TAK/NIE* Liczba uczestników:		
Doświadczenie w celu uzyskania punktów w ramach kryterium „Doświadczenie koordynatora w realizacji usług”			

4.	Nazwa usługi: W ramach usługi osoba koordynowała/nadzorowała organizację konferencji/wydarzenia, w ramach której zapewniono sale konferencyjne, catering, nocleg dla uczestników wydarzenia: TAK/NIE* Liczba uczestników:		
5.	Nazwa usługi: W ramach usługi osoba koordynowała/nadzorowała organizację konferencji/wydarzenia, w ramach której zapewniono sale konferencyjne, catering, nocleg dla uczestników wydarzenia: TAK/NIE* Liczba uczestników:		
6.	Nazwa usługi: W ramach usługi osoba koordynowała/nadzorowała organizację konferencji/wydarzenia, w ramach której zapewniono sale konferencyjne, catering, nocleg dla uczestników wydarzenia: TAK/NIE* Liczba uczestników:		
7.	Nazwa usługi: W ramach usługi osoba koordynowała/nadzorowała organizację konferencji/wydarzenia, w ramach której zapewniono sale konferencyjne, catering, nocleg dla uczestników wydarzenia: TAK/NIE* Liczba uczestników:		

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(podpis przedstawiciela upoważnionego
do reprezentowania wykonawcy)