*Załącznik nr 5.1 do Ogłoszenia o zamówieniu (5/US/2020)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca** (pełna nazwa) |  |
| **Wykonawca**  (adres siedziby |  |

**Dotyczy postępowania:** kompleksowa obsługa spotkań organizowanych przez Narodowy Instytut Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego na terenie Warszawy, 5/US/2020

**Wykaz wykonanych usług –** część I zamówienia

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie należycie wykonał (tj. świadczył, zrealizował, zakończył), a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych należycie wykonuje (tj. świadczy, realizuje) co najmniej 3 usługi polegające na zorganizowaniu spotkania/konferencji/szkolenia/seminarium o następujących parametrach:

1. minimalna liczba - co najmniej 60 osób;
2. miejsce, w którym odbyło się spotkanie/konferencja/szkolenie/seminarium – obiekt zamknięty, np. hotel, centrum konferencyjne lub inne miejsce przeznaczone do organizacji spotkań/seminariów/konferencji/szkoleń;
3. czas trwania spotkania/konferencji/szkolenia/seminarium – minimum 6 godzin zegarowych od momentu rozpoczęcia rejestracji uczestników do momentu oficjalnego zakończenia;
4. w ramach każdej usługi Wykonawca był odpowiedzialny za pełną obsługę gastronomiczną (poczęstunek kawowy, obiad);

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Opis** |
| 1. | Nazwa zamówienia; charakterystyka zamówienia | Nazwa zamówienia:  ………………………………………………….. |
| Miejsce realizacji zamówienia:  …………………………………………………. |
| Liczba uczestników:  …………………………………………………. |
| Rodzaj spotkania:  spotkanie/konferencja/szkolenie/seminarium\*  *\* niewłaściwe skreślić* |
| Czas trwania spotkania/konferencji/szkolenia/seminarium:  ………………………………………………. |
| Usługa gastronomiczna:  Tak/Nie\*  *\* niewłaściwe skreślić* |
| 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 wymienionej usługi | Nr strony oferty – …………………..………………………. |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Opis** |
| 2. | Nazwa zamówienia; charakterystyka zamówienia | Nazwa zamówienia:  ………………………………………………….. |
| Miejsce realizacji zamówienia:  …………………………………………………. |
| Liczba uczestników:  …………………………………………………. |
| Rodzaj spotkania:  spotkanie/konferencja/szkolenie/seminarium\*  *\* niewłaściwe skreślić* |
| Czas trwania spotkania/konferencji/szkolenia/seminarium:  ………………………………………………. |
| Usługa gastronomiczna:  Tak/Nie\*  *\* niewłaściwe skreślić* |
| 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 wymienionej usługi | Nr strony oferty – …………………..………………………. |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Opis** |
| 3. | Nazwa zamówienia; charakterystyka zamówienia | Nazwa zamówienia:  ………………………………………………….. |
| Miejsce realizacji zamówienia:  …………………………………………………. |
| Liczba uczestników:  …………………………………………………. |
| Rodzaj spotkania:  spotkanie/konferencja/szkolenie/seminarium\*  *\* niewłaściwe skreślić* |
| Czas trwania spotkania/konferencji/szkolenia/seminarium:  ………………………………………………. |
| Usługa gastronomiczna:  Tak/Nie\*  *\* niewłaściwe skreślić* |
| 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 wymienionej usługi | Nr strony oferty – …………………..………………………. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2020 roku

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

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)