|  |
| --- |
| **CPE-II-261-11/KB/16** **ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ** **Wykaz USŁUG - CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA** |
|  |

CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA:

Tabela 1 dot. wykazania spełniania warunku określonego w rozdziale IV pkt 1 ppkt 2) lit. a) SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Odbiorca | Data wykonania usługi  od - do  (dzień – miesiąc – rok) | Liczba osób rzeczywiście biorących udział w konferencji/ spotkaniu/ szkoleniu/ kongresie | Liczba dni konferencji/ spotkania/ szkolenia/ kongresu | Usługa obejmowała zapewnienie sali konferencyjnej  TAK/NIE\* | Usługa obejmowała zapewnienie wyżywienia dla uczestników  TAK/NIE\* | Usługa obejmowała zapewnienie zakwaterowania uczestników  TAK/NIE\* | Usługa obejmowała zapewnienie usługi transportu  TAK/NIE\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* wypełnić właściwie

Tabela 2 dot. wykazania dodatkowego doświadczenia Wykonawcy, o którym mowa w rozdziale XIV pkt 2 kryterium 2 dla części I zamówienia\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Odbiorca | Data wykonania usługi  od - do  (dzień – miesiąc – rok) | Liczba osób rzeczywiście biorących udział w konferencji/ spotkaniu/ szkoleniu/ kongresie | Liczba dni konferencji/ spotkania/ szkolenia/ kongresu | Usługa obejmowała zapewnienie sali konferencyjnej  TAK/NIE\*\* | Usługa obejmowała dostawę sprzętu do tłumaczeń symultanicznych  TAK/NIE\*\* | Usługa obejmowała zapewnienie tłumaczy  TAK/NIE\*\* | Usługa obejmowała zapewnienie wyżywienia dla uczestników  TAK/NIE\*\* | Usługa obejmowała zapewnienie zakwaterowania uczestników  TAK/NIE\*\* | Usługa obejmowała zapewnienie usługi transportu  TAK/NIE\*\* | Usługa obejmowała wykonanie stenogramu  TAK/NIE\*\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza sytuacji, w której Wykonawca wskazuje tę samą usługę w tabeli 1 i tabeli 2.

\* można nie wypełniać, jeżeli Wykonawca nie wykazuje dodatkowego doświadczenia

\*\* wypełnić właściwie

.................................., dn. ..................... 2016 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-11/KB/16** **ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ** **Wykaz USŁUG - CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA** |
|  |

CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA:

Tabela 3 dot. wykazania spełniania warunku określonego w rozdziale IV pkt 1 ppkt 2) lit. b) SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Odbiorca | Data wykonania usługi  od - do  (dzień – miesiąc – rok) | Liczba osób rzeczywiście biorących udział w konferencji/ spotkaniu/ szkoleniu/ kongresie | Liczba dni konferencji/ spotkania/ szkolenia/ kongresu | Usługa obejmowała zapewnienie sali konferencyjnej  TAK/NIE\* | Usługa obejmowała zapewnienie wyżywienia dla uczestników  TAK/NIE\* | Usługa obejmowała zapewnienie zakwaterowania uczestników  TAK/NIE\* | Usługa obejmowała zapewnienie usługi transportu  TAK/NIE\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* wypełnić właściwie

Tabela 4 dot. wykazania dodatkowego doświadczenia Wykonawcy, o którym mowa w rozdziale XIV pkt 2 kryterium 2 dla części II zamówienia\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Odbiorca | Data wykonania usługi  od - do  (dzień – miesiąc – rok) | Liczba osób rzeczywiście biorących udział w konferencji/ spotkaniu/ szkoleniu/ kongresie | Liczba dni konferencji/ spotkania/ szkolenia/ kongresu | Usługa obejmowała zapewnienie sali konferencyjnej  TAK/NIE\*\* | Usługa obejmowała zapewnienie wyżywienia dla uczestników  TAK/NIE\*\* | Usługa obejmowała zapewnienie zakwaterowania uczestników  TAK/NIE\*\* | Usługa obejmowała zapewnienie usługi transportu  TAK/NIE\*\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający informuje, iż nie dopuszcza sytuacji, w której Wykonawca wskazuje tę samą usługę w tabeli 3 i tabeli 4.

\* można nie wypełniać, jeżeli Wykonawca nie wykazuje dodatkowego doświadczenia

\*\* wypełnić właściwie

.................................., dn. ..................... 2016 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)