Załącznik nr 4

…………….dnia……………………..

……………………………………

 *(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**Dotyczy zapytania ofertowego nr ……………../ 2016/………………………. w ramach projektu**

**„……………..”**

**dofinansowanego ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego.**

**WYKAZ USŁUG**

**stanowiący podstawę do oceny oferty w oparciu o kryterium „Doświadczenie Wykonawcy”**

Ja/My niżej podpisany/i ………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

*(imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

Działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………………….

 *(nazwa Wykonawcy)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi****(prowadzenie zajęć z chustonoszenia)** | **Data realizacji** | **Odbiorca** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*W miarę potrzeby należy dodać kolejne wiersze tabeli.*

Składając ofertę w ww. postępowaniu przedstawiam (-y) wykaz wykonanych usług w prowadzeniu zajęć z chustonoszenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

……………………..dnia……………… …………………………………

  *Pieczęć i podpis Wykonawcy*