Załącznik nr 3 do ZO-14/21/BD



Dotyczy: **utrzymania, obsługi i aktualizacji dedykowanej platformy internetowej służącej do rejestracji i edukacji w formie e-learningu uczestników projektu pn.: „Szkolenie personelu medycznego w zakresie leczenia uzależnienia od tytoniu oraz przeprowadzania minimalnych interwencji antytytoniowych” finansowanego w ramach Narodowego Programu Zdrowia.**

1. **WYKAZ USŁUG**

w imieniu:

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

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

*pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*

oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności Wykonawcy jest krótszy - w tym okresie, zrealizowaliśmy następującą usługę zgodnie z warunkiem opisanym w rozdz. II pkt. 1.1 zapytania ofertowego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana | Przedmiot zrealizowanej usługi  (zakres tematyczny projektu e-learningowego) | Data wykonania usługi  dzień-miesiąc-rok |
|  |  |  |

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że wyżej wyszczególniona usługa została wykonana należycie. W przypadku, gdy usługa realizowana była na rzecz NIO-PIB Zamawiający nie wymaga składania dokumentów potwierdzających należyte wykonanie tej usługi.

…….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

……………………………………………………………………….

*Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania firmy*