**Załącznik nr 6 do SWZ**

**wykaz wykonanych usług ,**

**składane na wezwanie Zamawiającego**

**w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**Zamawiający:**

**Politechnika Warszawska – Szkoła Biznesu**

**ul. Koszykowa 79, 02-008 Warszawa**

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

…………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….……….….,

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….……….……….,

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...……………………………………..,

REGON: …………………………………….………………………………………………………..……...,

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………….………………………………………………………..……………………….,

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………..………...

*(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **Świadczenie usług Public Relations dla Szkoły Biznesu Politechniki Warszawskiej przez okres 12 miesięcy**,

numer referencyjny: **ZP/04/2024.**

Oświadczam/y, co następuje:

* Posiadam/y ……… doświadczenie w prowadzeniu działań PR,dla studiów MBA, podyplomowych i dla kursów z zakresu edukacji menedżerskiej, na które składają się niżej wymienione usługi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane | Przedmiot zamówienia | Daty wykonania[od … do …] (dzień/miesiąc/rok) |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Posiadam/y ……… doświadczenie w prowadzeniu kampanii komunikacyjnych mających na celu rekrutację na studia MBA, podyplomowe oraz na kursy z zakresu edukacji menedżerskiej, na które składają się niżej wymienione usługi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane | Przedmiot zamówienia | Daty wykonania[od … do …] (dzień/miesiąc/rok) |
|  |  |  |
|  |  |  |

Załączam/y dowody potwierdzające, że wyszczególnione w tabeli usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie i spełniają wymagania Zamawiającego.

**Uwaga:** Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw lub usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wtedy w powyższym Wykazie zobowiązany jest podać tylko te dostawy/usługi, w których wykonaniu ten Wykonawca bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

Oświadczam/y, że w celu wykazania spełnienia warunku uczestnictwa, o którym mowa w SWZ polegam٭/nie polegam٭ na zdolnościach technicznych (wiedzy i doświadczeniu) następujących podmiotów udostępniających zasoby, a podmioty te wykonują usługi/roboty budowlane, do realizacji których zdolności te są wymagane (art.118 ust. 2 ustawy Pzp).

………………………

٭niepotrzebne skreślić

*Formularz podpisany elektronicznie*

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy,*

*należy podpisać pod rygorem nieważności)*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.