Załącznik nr 6.4 do SWZ



|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres siedziby Wykonawcy: | …………………………………………………………………………………………………………… |

**WYKAZ USŁUG W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 4**

**Metody motywowania i aktywizacji studentów**

składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, który został określony w **Rozdziale 9 ust. 1 pkt 1.4 lit. „a” SWZ**

Zamawiający oprócz wykazu usług wymaga złożenia dowodów określających, czy usługi zostały wykonane należycie: referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Przedmiot**  **usługi** | **Wartość usługi**  **[zł]** | **Data wykonania** | |
| **POCZĄTEK**  **[dzień, miesiąc, rok]** | **KONIEC**  **[dzień, miesiąc, rok]** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Suma:** |  |  |  |