**WYKAZ USŁUG**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Zarejestrowana nazwa, forma prawna oraz adres Wykonawcy: |
|  |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** |
| **Przedmiot zamówienia: Świadczenie usług wydawniczych dwóch czasopism: „Human Movement” i „Physiotherapy Quarterly” dla Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |
| Oświadczamy, że zrealizowaliśmy następujące usługi zgodnie z warunkami wskazanymi w zapytaniu ofertowym: |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie** | **Termin wykonania zamówienia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **OŚWIADCZENIE DOT. ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ** |
| *Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego* |