**Załącznik nr 7 do SWZ**

 **Nr postępowania: 145/2022/PN/DZP**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Zamawiający****/nazwa, adres/** | **Data wykonania usługi/**Rozpoczęcie-zakończenie**/rok, miesiąc, dzień** |
| **1.** | Przedmiot zamówienia:………………..………..………………..………..Liczba rekrutowanych studentów: …………………………Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:…………………………. | ……………………………… | ……………………………… |
| **2.** | Przedmiot zamówienia:………………..………..………………..………..Liczba rekrutowanych studentów: …………………………Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:…………………………. |  |  |
| **3.** | Przedmiot zamówienia:………………..………..………………..………..Liczba rekrutowanych studentów: …………………………Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:…………………………. |  |  |
| **4.** | Przedmiot zamówienia:………………..………..………………..………..Liczba rekrutowanych studentów: …………………………Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:…………………………. |  |  |
| **5.** | Przedmiot zamówienia:………………..………..………………..………..Liczba rekrutowanych studentów: …………………………Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:…………………………. |  |  |

Do wykazu należy załączyć dokument potwierdzający, że wskazana usługa została wykonana należycie.

*…..................., dnia ….................*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy)*