

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

„Wykaz usług wykonanych, w okresie ostatnich 10 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- inne dokumenty”

„DZIEDZICTWO PIERWSZYCH PIASTÓW – rozbudowa infrastruktury magazynowo-konserwatorsko-wystawienniczej Muzeum Pierwszych Piastów na Lednicy”. Opracowanie studium wykonalności oraz wniosku o dofinansowanie projektu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Działanie 4.4, Poddziałanie 4.4.1.

”.

Lp.	Rodzaj usług (należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunku)	wartość usług	Data wykonania	Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane
	łącznie			

**Uwaga:**

- Uwaga – poszczególne rubryki przy wpisywaniu odpowiedzi można powiększać/ zmniejszać w zależności do potrzeb

.....

Data

.....

Pieczęć i podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**wykaz osób**, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

**„DZIEDZICTWO PIERWSZYCH PIASTÓW – rozbudowa infrastruktury magazynowo-konserwatorsko-wystawienniczej Muzeum Pierwszych Piastów na Lednicy”. Opracowanie studium wykonalności oraz wniosku o dofinansowanie projektu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Działanie 4.4, Poddziałanie 4.4.1.**

Lp	Imię i nazwisko	Rodzaj posiadanych uprawnień (kwalifikacje zawodowe/ nr uprawnień)	Doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności	informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami

*Uwaga – poszczególne rubryki przy wpisywaniu odpowiedzi można powiększać/ zmniejszać w zależności do potrzeb*

.....

**Data**

.....

**Pieczęć i podpis Wykonawcy**