*Załącznik nr 7 do SWZ*

***[znak sprawy: 06/TP/2021]***

Pieczęć Wykonawcy

 **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Oświadczenie Wykonawcy** **dot.** **przedmiotu usługi** | **Miejsce wykonania usługi / Odbiorca** | **Data wykonania usługi** |
| **Początek****(DD-MM-RRRR)** | **Koniec****(DD-MM-RRRR)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** |  |  |  |  |  |

***Uwaga:***

***Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy usługi ujęte w w/w wykazie zostały wykonane należycie.***

***Wykonawca modyfikuje powyższą tabelę w zależności od potrzeb i ilości wykazywanych usług z zastrzeżeniem, że nie mogą zostać pominięte podstawowe informacje w niej zawarte.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy (ów)** | **Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość** **i data** |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

*a) Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonał lub wykonuje minimum jedną (1) usługę polegającą na doradztwie finansowym w ramach projektu dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego o wartości projektu nie mniejszej jak 30 mln zł (brutto);*

***UWAGA: Wykonawca w ramach „przedmiotu usługi” podaje szczegółowy zakres czynności, obowiązków, które Wykonawca wykonywał / wykonuje w ramach doradztwa finansowego dla projektu***