**Załącznik nr 8 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA**

**W ROZDZIALE V UST. 1 PKT 4 SWZ WYKONANYCH W OKRESIE 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

**Składane w postępowaniu p.n.: Wykonanie usługi noclegowo-restauracyjnej wraz z zapewnieniem sali warsztatowej w podziale na części:**

**Część I: Wykonanie usługi noclegowo-restauracyjna wraz z zapewnieniem sali warsztatowej tj. zapewnienie noclegu, wyżywienia oraz sali warsztatowej na potrzeby dwóch dwudniowych spotkań dla grup po 15 osób;**

**Część II: Wykonanie usługi noclegowo-restauracyjna wraz z zapewnieniem sali warsztatowej tj. zapewnienie noclegu, wyżywienia oraz sali warsztatowej na potrzeby dwóch dwudniowych spotkań dla grup po 20 osób;**

znak sprawy **ROPS.V.5.4.2024**

**Składane na**

**CZĘŚĆ I / CZĘŚĆ II \* zamówienia**

**(\*niepotrzebne skreślić)**

Nazwa Wykonawcy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania ( od-do )**  | **Wartość****zamówienia** | **Liczba osób** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

***elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych***

***do wystąpienia w imieniu Wykonawcy***