Załącznik nr 7 do SWZ

................................................................................... ..........................., dnia …………………………………r.

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG **W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT**, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE

Dotyczy postępowania w trybie podstawowym na:

badania ilościowego techniką CAWI pt. „Poczucie samotności wśród dorosłych Polaków”

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę | Data wykonania usługi  (od- do) | Wartość usług co najmniej  45 000,00 zł brutto TAK/NIE\* | Liczba respondentów co najmniej 2 500 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

***\*****wybrać odpowiednio*

**Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane w sposób należyty.**