**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego (WZÓR)**

**Składający ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  (pełna nazwa albo imię i nazwisko) |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania i adres jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy** |  |

Dotyczy: zapytania ofertowego na usługę publikacji i promocji pięciu artykułów eksperckich, na ogólnopolskiej platformie internetowej i serwisach tematycznych

**Wykaz usług wykonanych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał, tj. zrealizował, zakończył, a  w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również aktualnie wykonuje (świadczy, realizuje) **co najmniej 3**  usługi polegające na korekcie redakcyjnej, opracowaniu graficznym, publikacji i promocji artykułów eksperckich na ogólnopolskiej platformie internetowej i serwisach tematycznych. | | |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Opis/streszczenie |
|  | **Nazwa usługi oraz krótki opis** |  |
| **Data wykonania usługi** *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | **od ………….……….. do ………..………..**  *(należy podać dzień/miesiąc rok)* |
| **Odbiorca** *(podmiot, który zleca wykonanie usługi)* | …………….………………………….………………  …………….………………………….………………  *(nazwa i adres)* |
| **Usługa realizowana w ramach projektu współfinansowanego ze środków UE** | Tak/nie  Numer i tytuł projektu:…………. |
|  | **Nazwa usługi oraz krótki opis** |  |
| **Data wykonania usługi** *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | **od …………….…….. do ………..………..**  *(należy podać dzień/miesiąc rok)* |
| **Odbiorca** *(podmiot, który zleca wykonanie usługi)* | …………….………………………….………………  …………….………………………….………………  *(nazwa i adres)* |
|  | **Nazwa usługi oraz krótki opis** |  |
| **Data wykonania usługi** *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | **od …………….…….. do ………..………..**  *(należy podać dzień/miesiąc rok)* |
| **Odbiorca** (podmiot, który zleca wykonanie usługi) | …………….………………………….………………  …………….………………………….………………  *(nazwa i adres)* |

**Niniejszy dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**