Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego

............................................

 (miejscowość, data)

 ...........................................................

 (oznaczenie Wykonawcy)

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG, W TYM O CHARAKTERZE ZDROWOTNYM I / LUB SPORTOWYM**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego wykonania kompleksowej usługi polegającej na zorganizowaniu i przeprowadzeniu Festiwalu Zdrowia w ramach projektu *„Eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka, występujących w miejscu pracy, na obszarze powiatu tczewskiego” realizowanego w ramach Poddziałania 5.4.2 Zdrowie na rynku pracy z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego* na lata 2014-2020 oświadczam, że wykonałam następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Odbiorca wykonanego przez Wykonawcę zamówienia (nazwa, adres) | Przedmiot zamówienia | Data wykonania | Charakter zamówienia (przedsięwzięcie o charakterze zdrowotnym i/lub sportowym organizowane w plenerze)Wpisać TAK lub NIE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam …………… szt. dowodów wykonania usług, w tym …….. szt. dowodów przedsięwzięć o charakterze zdrowotnym i/lub sportowym organizowanych w plenerze.

………………………………………………..

 (podpis Wykonawcy)