**Załącznik 2 do Zapytania Ofertowego**

……………………….., dnia ………………….

**WYKAZ USŁUG**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie**

ul. Sucharskiego 2, 35-225 Rzeszów

tel. (17) 866 11 11, fax (17) 866 12 22

adres e-mail: wsiz@wsiz.rzeszow.pl

NIP 8131123670 REGON 690389644

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

Przystępując do zapytania ofertowego na**: „Wyprodukowania 6 filmów promocyjnych”,** współfinansowane w ramach projektu pt.: **„Discover Your Potential”** „Discover Your Potential”, Umowa nr: PPI/WTP/2020/1/00177/U/00001 **w ramach Programu Welcome to Poland finansowanego przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej**

Przedkładam:

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca w przeciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie): należycie **wykonał co najmniej dwa zamówienia, z których każde:**

**- obejmowało minimum jeden materiał filmowy o charakterze promocyjnym lub informacyjnym.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Daty wykonania usługi**  ***(daty rozpoczęcia i zakończenia***  ***wykonywania usługi w formacie: dd-mm-rrrr)*** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**Uwaga:**

1. Należy powielić wiersze w powyższej tabeli i wypełnić tyle razy, ile jest potrzebne.
2. **Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług (np. referencje, poświadczenia, protokoły odbioru itp.).**

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)* |