**ZP.271.2.2.2019 Załącznik nr 4**

 …………………………………

 (Pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ I OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

ZAMAWIAJĄCY: **Puławski Park Naukowo-Technologiczny Sp. z o.o., ul. Mościckiego 1,**

**24-110 Puławy**

WYKONAWCA:

……………………………………………………………………………..……………………

(nazwa Wykonawcy)

……………………………………………………………………………………………...…...

(adres Wykonawcy)

NIP ……………………………..…………… Regon ……………..…….…………………….

Nr telefonu ………………………...………./ nr faksu ………..………….…………………...

E-mail ………………………………………….………………

Na potrzeby postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **ORGANIZACJA WYDARZEŃ DEMO DAY”** oświadczam/y, iż wykonałem/liśmy zamówienia zgodnie z zestawieniem zawartym w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Krótki opis wykonanych zamówień | Całkowita wartość netto zamówienia | Termin realizacji:Data rozpoczęcia i zakończenia | Nazwa zamawiającego i adres | Doświadczenie własne/Zasoby innych podmiotów |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Osoba, która będzie pełniła funkcje **Menadżera wydarzenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imie i Nazwisko | Całkowita wartość netto zamówienia | Termin realizacji:Data rozpoczęcia i zakończenia | Zakres wykonywanych czynności | Nazwa zamawiającego i adres | Zasoby własne/ Zasoby innych podmiotów |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Osoba, która będzie pełniła funkcję **Zastępcy Menadżera wydarzenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imie i Nazwisko | Całkowita wartość netto zamówienia | Termin realizacji:Data rozpoczęcia i zakończenia | Zakres wykonywanych czynności | Nazwa zamawiającego i adres | Zasoby własne/ Zasoby innych podmiotów |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 …….…………….……., dnia …………………. r.

 (miejscowość)

 …………………………………………

 (podpis)