Załącznik nr 9 do SIWZ – Wykaz usług – oświadczenie o posiadanym doświadczeniu

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: KPFR/PF/3/2018

**WYKAZ USŁUG**

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

1. Ubiegając się o zamówienie publiczne w przetargu nieograniczonym pn. „Wybór Pośredników Finansowych w celu wdrożenia i zarządzania Instrumentem Finansowym - Fundusz Pożyczkowy, w ramach środków Funduszu Funduszy „Kujawsko-Pomorski Fundusz Rozwoju 2020”w celu wykazania spełniania warunku opisanego w **dziale 11 pkt. 6 pkt. 1) lit. a) SIWZ** niniejszym oświadczam, że w ciągu ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, **udzieliliśmy pożyczek/kredytów dla MŚP:**
2. **w następującej liczbie:** ………………………………………….*(dla spełnienia warunku w należy wykazać średnioroczną liczbę udzielonych pożyczek/kredytów nie mniejszą niż określona w dziale 11 pkt. 6 pkt. 1) lit. a) SIWZ.*
3. **o średniorocznej wartości:** ………………………………*(dla spełnienia warunku w należy wykazać średnioroczną wartość udzielonych pożyczek/kredytów nie mniejszą niż określona w dziale 11 pkt. 6 pkt. 1) lit. a) SIWZ***.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Nazwa Wykonawcy (podmiotu), wykazującego posiadane doświadczenie** | **Liczba udzielonych pożyczek/kredytów** | **Wartość udzielonych pożyczek/kredytów** | **Okres, w jakim udzielano pożyczki/kredyty** **wykazane do doświadczenia Wykonawcy**  |
|  | (od dd/mm/rrrr) | do dd/mm/rrrr) |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| … |  |  |  |  |  |
| Razem |   |   |   |   |

1. Oświadczamy, że pożyczek wykazanych powyżej udzieliliśmy z należytą starannością.
2. Ponadto oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Podpisy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Miejscowośći data | Osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |  |  |