Załącznik nr 10b do SIWZ – Wykaz usług **dla części II** zamówienia – oświadczenie o posiadanym doświadczeniu

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: KPFR/PF/2/2017

**WYKAZ USŁUG**

CZĘŚĆ NR ……………. ZAMÓWIENIA

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

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

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

1. Oświadczamy, że poręczeń wykazanych powyżej udzieliliśmy z należytą starannością.
2. Ponadto oświadczam, 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. | Miejscowość  i data | Osoby  uprawnione do występowania  w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo | |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |  |  |