Załącznik nr 3 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług i wykaz osób**

ZAMAWIAJĄCY:

**WROCŁAWSKA AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO S.A.**

NIP: 894-23-16-144, REGON: 931118643, KRS: 0000055657

adres siedziby: ul. Karmelkowa 29, 52-437 Wrocław,

adres Biura (adres do korespondencji): ul. E. Kwiatkowskiego 4, 52-407 Wrocław

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Numer NIP: |  |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) |  |

JA(MY), NIŻEJ PODPISANY(I), OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

1. Świadczę(ymy) lub świadczyłem(liśmy) kompleksową obsługę prawną następującym podmiotom gospodarczym, o którym mowa w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Data wykonania (i zakończenia) lub okres wykonywania |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Udzieliłem(liliśmy) doradztwa prawnego, o którym mowa w zapytaniu ofertowym na rzecz poniższych przedsiębiorców:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot doradztwa | Data wykonania (i zakończenia) lub okres wykonywania | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Dysponujemy osobami, o których mowa w zapytaniu ofertowym i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia osób wykonujących zamówienie zgodnie z zapytaniem ofertowym, wraz z informacją o dacie wpisu na listę radców prawnych lub adwokatów | Zakres wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Usługi w pkt. 1 i 2 są/zostały wykonywane/wykonane należycie, na potwierdzenie czego do wykazu załączam(amy) stosowne dowody, tj:

……………………………

……………………………

……………………………

………………………………………………………………………………………

(data i podpis osoby lub osób upoważnionych do podpisu w imieniu Wykonawcy)