**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 1/2016 z dnia 18.11.2016**

**Zamawiający:**

SUNRISE FOTOWOLTAIKA Adam Świerczyński

<http://sunrisefotowoltaika.pl/>

ul. Ciosnowska 165B,

95-100 Zgierz

**WYKAZ USŁUG / PROJEKTÓW**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

**(nazwa i adres Wykonawcy)**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/2016 dotyczące udzielenia zamówienia w ramach „Bezemisyjny układ ładowania i ochrony technicznej małych flot osobowych pojazdów elektrycznych”, który ubiega się o dofinansowanie z Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, Poddziałanie 2.3.2 „Bony na innowacje dla MŚP” oświadczamy, że posiadamy wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. W celu wykazania spełnienia w/w warunku udziału w postępowaniu, przedstawiamy poniżej wykaz zrealizowanych usług i projektów:

**Część 1: Doświadczenie w realizacji usług wsparcia we wdrożeniu innowacji, zrealizowanych na rzecz minimum 5 przedsiębiorstw w okresie 3 lat poprzedzających upływ terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedsiębiorstwa i adres | Opis usługi | Data wykonania usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

**Część 2: Doświadczenie w realizacji projektów badawczo-wdrożeniowych dla przedsiębiorstw (min. 1 szt.) w zakresie zeroemisyjnego przewozu towarów lub osób, zrealizowanych w okresie 3 lat poprzedzających upływ terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł projektu | Opis projektu | Nazwa przedsiębiorstwa | Źródło finansowania | Wartość projektu | Data skutecznego opracowania projektu (np. decyzji o przyznaniu dofinansowania) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejsce i data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)