Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego 15/2023/ASPE/FEO

Wykonawca:

Nazwa: ……………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………….

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG ORAZ WYKAZ** **OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w realizacji co najmniej dwóch kompleksowych usług, każda o wartości co najmniej 400 000,00 zł brutto (słownie: czterysta tysięcy złotych), polegających na przygotowaniu i obsłudze wydarzenia o podobnym do kongresu rodzaju (np. przygotowanie techniczne i obsługa targów handlowych, wystaw, koncertów lub tzw. eventów nie stanowiących imprez masowych), w którym uczestniczyło co najmniej 400 osób. Doświadczenie to powinno być uzyskane przez Wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert.** | | | | |
| Lp. | Termin realizacji usługi (miesiąc/rok) | Rodzaj wydarzenia (krótka charakterystyka) i zakres wykonanej usługi | Odbiorca usługi (nazwa) oraz liczba uczestników wydarzenia, | Wartość usługi |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie w realizacji co najmniej 2 usług polegających na obsłudze wydarzeń online lub transmisji online z wydarzeń stacjonarnych dla minimum 200 uczestników. Doświadczenie to powinno być uzyskane przez Wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert.** | | | | |
| Lp. | Termin realizacji usługi (miesiąc/rok) | Rodzaj wydarzenia (krótka charakterystyka) i zakres wykonanej usługi | Odbiorca usługi (nazwa) | Liczba uczestników wydarzenia |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Data i Podpis   
osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy

……..……………………………

**II. KRYTERIA OCENY OFERT:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do koordynacji organizacji konferencji:** | | | | | |
| **Doświadczenie zawodowe osoby odpowiedzialnej za organizację konferencji w nadzorowaniu/koordynowaniu imprez lub wydarzeń organizacyjnie podobnych do tego będącego przedmiotem zamówienia, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert.** | | | | | |
| Lp. | Okres realizacji wydarzenia: (od: dzień/miesiąc/rok do: dzień/ miesiąc/ rok) | Rodzaj wydarzenia (krótka charakterystyka) i zakres zadań | Ilość uczestników | Odbiorca usługi (nazwa) | Wartość usługi |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |

**Aspekty społeczne:**

|  |
| --- |
| □ Do realizacji zamówienia nie będą zaangażowane osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. poz. 721, z późn. zm. 113)  □ Do realizacji zamówienia będzie zaangażowana 1 osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. poz. 721, z późn. zm. 113)  □ Do realizacji zamówienia będą zaangażowane 2 lub więcej osob z niepełnosprawnością w w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. poz. 721, z późn. zm. 113)  Przez zaangażowanie rozumie się zatrudnienie osoby/osób na podstawie umowy o pracę (stosunek pracy w rozumieniu art. 22 § 1 Kodeksu pracy) w wymiarze czasu pracy nie mniejszym niż odpowiadający ilości godzin, które dany pracownik ma poświęcać na pracę u Zamawiającego. |

**Warunki anulacji miejsc hotelowych:**

|  |
| --- |
| □ Rozliczenie umowy w zakresie usługi noclegowej na podstawie zakładanych w Opisie przedmiotu zamówienia danych o liczbie osób.  □ Rozliczenie usługi noclegowej na podstawie informacji mailowej od Zamawiającego o liczbie osób korzystających z usługi noclegowej, przekazanej do hotelu na co najmniej 5 dni przed imprezą.  □ Rozliczenie umowy w zakresie usługi noclegowej według kosztów wykorzystania usługi, zgodnie z faktyczną liczbą wykorzystanych miejsc noclegowych. |

**Warunki rozliczenia za usługę cateringową:**

|  |
| --- |
| □ Rozliczenie umowy w zakresie usługi cateringowej zgodnie z zapisami w Opisie przedmiotu zamówienia.  □ Rozliczenie umowy w zakresie usługi cateringowej na podstawie informacji mailowej od Zamawiającego o liczbie osób przekazanej do Wykonawcy na mniej niż 5 dni przed wydarzeniem.  □ Rozliczenie umowy w zakresie usługi cateringowej według kosztów wykorzystania usługi, zgodnie z faktyczną liczbą uczestników wydarzenia |

Data i Podpis   
osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy

……..……………………………