Zał. Nr. 1 do oferty

Potwierdzenie doświadczenia – wykaz usług

Zrealizowanych przez ……
(wskazanie osoby z podaniem imienia i nazwiska)

związanych z obsługą prawną realizowaną w ramach wdrażanych programów finansowanych z funduszy unijnych związanych z pozyskiwaniem i redystrybucją środków pomocowych i polegających na faktycznym świadczeniu czynności w zakresie zbieżnym z przedmiotem niniejszego zamówienia tj. *świadczenia usługi/usług pomocy prawnej w zakresie obsługi programu/ów lub projektu/ów finansowanych z budżetu UE oraz reprezentowania strony tj. instytucji zarządzających, instytucji pośredniczących, instytucji wdrażających, beneficjenta, wnioskodawcy przed sądami, trybunałami lub innymi organami orzekającymi w zakresie zadań realizowanych przez zleceniodawcę.*

- wymóg ten zostanie uznany za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że dysponuje bądź będzie dysponował osobą, która świadczyła usługi pomocy prawnej *w zakresie obsługi programu/ów lub projektu/ów finansowanych z budżetu UE oraz reprezentowania strony tj. instytucji zarządzających, instytucji pośredniczących, instytucji wdrażających, beneficjenta, wnioskodawcy przed sądami, trybunałami lub innymi organami orzekającymi w zakresie* wskazanych wyżej zadań realizowanych przez zleceniodawcę w minimum 3 sprawach.

L.p.	**Rodzaj/zakres/przedmiot usługi (krótka charakterystyka usługi potwierdzająca stawiany warunek, sygnatura akt organu orzekającego)**	**Data rozpoczęcia realizacji usługi**	**Data zakończenia realizacji usługi**	**Podmiot na rzecz którego była świadczona usługa**

…….

Imię i nazwisko
(podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)