**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Nr postępowania: 126/2025/PN/DZP**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot  zamówienia** | **Zamawiający**  **/nazwa, adres/** | **Data wykonania usługi /**Rozpoczęcie-zakończenie**/ rok, miesiąc, dzień** |
| **1.** | Przedmiot zamówienia:  ………………..………..  ………………..………..  Liczba rekrutowanych studentów: …………………………  Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:  …………………………. | …………  …………  ………… | …………  …………  ………… |
| **2.** | Przedmiot zamówienia:  ………………..………..  ………………..………..  Liczba rekrutowanych studentów: …………………………  Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:  …………………………. |  |  |
| **3.** | Przedmiot zamówienia:  ………………..………..  ………………..………..  Liczba rekrutowanych studentów: …………………………  Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:  …………………………. |  |  |
| **4.** | Przedmiot zamówienia:  ………………..………..  ………………..………..  Liczba rekrutowanych studentów: …………………………  Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:  …………………………. |  |  |
| **5.** | Przedmiot zamówienia:  ………………..………..  ………………..………..  Liczba rekrutowanych studentów: …………………………  Nazwa i rodzaj uczelni/instytucji szkolnictwa wyższego:  …………………………. |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dokument potwierdzający, że wskazana usługa została wykonana należycie.**

*…..................., dnia ….................*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy)*