**Załącznik nr 5**

do Zapytania ofertowego nr 5/2017 z dnia 04/10/2017

Projekt **„Udział w Programie promocji branży sprzętu medycznego sposobem zwiększenia rozpoznawalności marki biokompozytu kościozastępczego FlexiOss zw. "sztuczną kością"”** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

w ramach **Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój,**

**Działanie 3.3** Wsparcie promocji oraz internacjonalizacji innowacyjnych przedsiębiorstw**, Poddziałanie 3.3.3** Wsparcie MŚP w promocji marek produktowych - Go to Brand

**Zamawiający: Medical Inventi S.A.**

Al. Wincentego Witosa 16

20-315 Lublin

**Wykaz wykonanych usług**

Ja (My) niżej podpisani:

………………………………………….......................................................................................

………………………………………….......................................................................................

(imię i nazwisko, podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy)

działający w imieniu i na rzecz Wykonawcy(ów):

………………………………………….......................................................................................

………………………………………….......................................................................................

………………………………………….......................................................................................

oświadczam(y), że Wykonawca wykonał poniższe usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot wykonanego zamówienia** (należy podać w szczególności: nazwę targów oraz zakres usług) | **Okres realizacji**  **(od ... do ....)** | **Podmiot na rzecz którego zrealizowano zamówienie**  **(nazwa, adres, tel.)** | **Wartość brutto**  **(w PLN)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

................................, dn. ...........................................

......................................................................

(podpis i pieczątka wykonawcy)