**Lista istotnych usług**

w zamówieniu publicznym pn. „**Usługi agencji rekrutacyjnej w zakresie zapewnienia polskich ekspertów do oceny projektów Interreg Czechy-Polska**” udzielanym przez Centrum Rozwoju Regionalnego Republiki Czeskiej, IČO [REGON]: 04095316, z siedzibą pod adresem U Nákladového nádraží 3144/4, 130 00 Praga 3 (dalej tylko „Zamówienie publiczne” i „Zamawiającym”).

Firma/Pan/Pani ……*………………*….., IČ [REGON/NIP]: ……………….., z siedzibą: …………………., działający/prezentowany przez …………………, jako dostawca w procedurze przetargowej, niniejszym wykazuje zgodność z warunkami kwalifikacji technicznej dostawcy zgodnie z art. 6.3.1 DP.

Minimalny poziom tych kwalifikacji:

Dostawca spełnia tę kwalifikację techniczną, jeśli w ciągu ostatnich trzech (3) lat przed ogłoszeniem zaproszenia do składania ofert zrealizował co najmniej dwa określone poniżej zamówienia:

* Zamówienie typu A. Świadczenie usług personalnych dla administracji publicznej (niezależnie od kraju siedziby klienta).
* Zamówienie typu B. Świadczenie usług personalnych (niezależnie od rodzaju klienta – sektor publiczny, komercyjny itp.) o wartości co najmniej 1 miliona CZK bez VAT. W przypadku zamówień realizowanych w walucie innej niż CZK, dostawca do przeliczenia na CZK zastosuje kurs wymiany EBC na dzień 1.07.2023 r.

Lista musi zawierać informacje na temat przedmiotu realizowanego zamówienia (znaczące usługi), nazwę i lokalizację zamawiającego, w tym dane kontaktowe do weryfikacji zamówienia, oraz okres (miesiące i lata), w którym zamówienie było realizowane. Oba zamówienia muszą zostać zrealizowane w ciągu trzech lat przed rozpoczęciem procedury udzielenia zamówienia publicznego. Można podać również zamówienia, których realizacja rozpoczęła się wcześniej, ale zostały zakończone w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj zamówienia** | **Identyfikacja zamawiającego (nazwa i siedziba podmiotu, REGON)** | **Przedmiot świadczenia** | **Czas trwania świadczenia usługi od - do (miesiące i lata)** | **Całkowita cena za świadczenie (w CZK bez VAT)** |
| **Zamów. A** |  |  |  |  |
| **Zamów. B** |  |  |  |  |