

Załącznik nr 12 do Zapytania nr 1/POPC.0041/17

Uwzględniający zmiany z dnia 11.11.2017r

## WYKAZ USŁUG

Ja/my niżej podpisany/i:

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....

*(pełna nazwa, adres siedziby, telefon, faks, adres email, numer KRS (jeśli posiada), numer NIP, REGON, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie dane każdego z podmiotów)*

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe, którego celem jest wyłonienie Wykonawcy usługi polegającej na zaprojektowaniu szerokopasmowej sieci teleinformatycznej zapewniającej mieszkańcom oraz instytucjom publicznym możliwość korzystania z szerokopasmowych usług teleinformatycznych w wybranych miejscowościach na terenie realizacji projektu POPC.01.01.00-18-00041/17 „Budowa sieci FTTH na terenie powiatów: Jarosławskiego, Lubaczowskiego, Przeworskiego, Przemyskiego i miasta Przemyśl” w ramach Działania 1.1 Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 „Wylimitowanie terytorialnych różnic w możliwości dostępu do szerokopasmowego Internetu o wysokich przepustowościach” Oś priorytetowa nr 1 „Powszechny dostęp do szybkiego Internetu” oświadczam/y, że zrealizowałem/liśmy z należytą starannością następujące, co najmniej 3 usługi/projekty w zakresie rozwoju wspólnot i społeczności lokalnych, w tym co najmniej 1 dla społeczności wiejskiej, 1 dla społeczności miejsko-wiejskiej, 1 dla społeczności miejskiej, w tym co najmniej 1 o wartości co najmniej 1.000.000,00 zł, których uczestnikami i/lub odbiorcami byli mieszkańcy tych społeczności i które doprowadziły do zmiany postaw mieszkańców.



| Lp. | Nazwa/tytuł projektu/usługi | Cele projektu/usługi | Okres realizacji | Społeczności lokalne objęte realizacją projektu/usługi (charakter – wiejski/miejski) | Sposób zaangażowania mieszkańców społeczności w realizację projektu/usługi | Rezultaty - w jakiej sprawie, jak i w jakiej skali zmieniły się postawy mieszkańców | Wartość projektu/usługi |
|-----|-----------------------------|----------------------|------------------|--|--|---|-------------------------|
|     |                             |                      |                  |  |  |   |                         |
|     |                             |                      |                  |  |  |   |                         |
|     |                             |                      |                  |  |  |   |                         |
|     |                             |                      |                  |  |  |   |                         |

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

Prezes Zarządu  
Voice Net S.A.  
*Marie Cyprian*