

**ZAŁĄCZNIK NR 6**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH PROJEKTÓW MYSTERY SHOPPING I/LUB MYSTERY CALLING**  
(w ciągu trzech ostatnich lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)

Lp.	Wykonawca (pełna nazwa) <sup>1</sup>	Zamawiający (pełna nazwa)	Adres, telefon	Wartość zamówienia określona w umowie	Data (dzień, miesiąc, rok) wykonania zamówienia	Opis (tematyka projektu, zastosowane metody badawcze, odbiorcy wyników projektu, zakres projektu)
1.						
2.						
3.						
...						

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa, podpis osoby lub osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

<sup>1</sup> W przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia a usługi wykażą zamierza więcej niż jeden spośród nich, każdy z tych wykonawców wypełnia odrębny wykaz dotyczący wykonanych przez niego usług.