

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ USŁUG

W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, O KTÓRYM
MOWA W Dziale VII pkt 2 SIWZ

ZP/PN/65/2020/BZM

Lp.	Przedmiot umowy (należy wskazać zakres, obszar- ilość mieszkańców, nazwę zamówienia)	Czas realizacji od – do (dzień/miesiąc/ rok)	Odbiorca zamówienia	Zasób własny Wykonawcy
1	2	3	4	5
1	Jedna usługa polegająca na opracowaniu przewodnika lub mapy turystycznej wydanych w nakładzie co najmniej 1.000 sztuk			
	Nazwa zamówienia			Zasób własny
2	LUB dwie usługi polegające na aktualizacji przewodników lub map turystycznych wydanych w nakładzie co najmniej 1.000 sztuk w przypadku każdej z tych usług			
	Nazwa zamówienia			Zasób własny
	Nazwa zamówienia			Zasób własny

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku wiedzy i doświadczenia.

Do wykazu należy dołączyć dokumenty, potwierdzające, iż wykazane usługi zostały wykonane należycie.

Upoważniony przedstawiciel

Wykonawcy:

.....
Podpis (pieczęć)

Data: