**WYKAZ USŁUG**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W CIĄGU 3 LAT dla części ...............** (jeśli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie)

**„Usługa druku specjalistycznego i oprawy adaptacji podręczników szkolnych i książek pomocniczych, dostosowanych do potrzeb uczniów niewidomych, wykonanych w systemie Braille’a (z podziałem na tomy) i adaptacji podręczników szkolnych i książek pomocniczych, dostosowanych do potrzeb uczniów słabowidzących, w druku powiększonym (z podziałem na tomy) oraz dystrybucja do szkół wskazanych przez Zamawiającego.” nr WA-ZUZP.2610.43.2019**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zamawiający** na rzecz którego realizowane było zamówienie (dane teleadresowe) | **Zakres usługi**  (co najmniej druk i oprawa  część 1 - w systemie Braille’a **/**  część 2 - druku | **Wielkość oraz wartość brutto zrealizowanej usługi**  (część 1 - co najmniej 30 egz. publikacji) **/**  (część 2 - co najmniej 300 egz. publikacji) | **objętość publikacji w ramach zrealizowanej usługi**  (część 1 – każda co najmniej 40 str /bez okładki/) **/** (część 2 ; co najmniej 60 str /bez okładki/) | **Termin realizacji zamówienia**  (m-c rok – m-c rok) | **Numer strony oferty**, na której znajduje się dowód potwierdzający, iż usługa została wykonana należycie | **Wiedza i doświadczenie** własne lub innego/innych podmiotu/ów |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

* + - 1. Wykonawca składa wykaz wykonanych usług, w zakresie części zamówienia, na który składa ofertę.
      2. Jeżeli Wykonawca polega na potencjale technicznym i osobowym **innych podmiotów** zobowiązany jest: **udowodnić Zamawiającemu, że wskazywane zasoby będą mogły być wykorzystane przy realizacji zamówienia, w szczególności załączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wymaganych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Na potwierdzenie spełnienia warunku, Wykonawca załączy dowody potwierdzające, że wykazane *usługi* *zostały wykonane należycie.***

|  |
| --- |
| ………………………………………………………… |
| (data i podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli  w imieniu Wykonawcy) |