|  |
| --- |
| WYKAZ USŁUG |

..............................................................................................................................................

*(dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu **ZO/9/2023** pn. **„USŁUGA PRZYGOTOWANIA ŚCIEŻKI LEKTORSKIEJ i AUDIODESKRYPCJI WRAZ Z NOŚNIKIEM DCP / BLU – RAY ORAZ PRZYGOTOWANIE NAPISÓW, DO 9 UTWORÓW AUDIOWIZUALNYCH DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI SŁUCHU I WZROKU, W RAMACH PROJEKTU „KINO OTWARTE” DLA CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU”,** oświadczam/y, że:

1. **wykonałem/liśmy należycie**, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, **przygotowania audiodeskrypcji oraz napisów do minimum 5 różnych utworów audiowizualnych, dłuższych niż 60 minut każdy, przeznaczonych dla osób z niepełnosprawnościami wzroku i słuchu**. Przy czym **wartość 1 usługi** polegającej na przygotowaniu audiodeskrypcji i napisów **wynosiła minimum 3.000,00** (słownie trzy tysiące 00/100) **złotych brutto.**

**UWAGA!**

**W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA W/W WARUNKU, WYKONAWCA OBOWIĄZANY JEST DOŁĄCZYĆ DO OFERTY WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG SPEŁNIAJĄCYCH W/W WYMAGANIA, WRAZ Z DOWODAMI POTWIERDZAJĄCYMI NALEŻYTE WYKONANIE WSKAZANYCH USŁUG.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZREALIZOWANA USŁUGA**  **(OPIS, ZAKRES, DŁUGOŚĆ UTWORU)** | **WARTOŚĆ USŁUGI**  **(ZŁ/BRUTTO)** | **DATA WYKONANIA**  **USŁUGI**  **(OD … DO …)** | **PODMIOT, NA RZECZ,**  **KTÓREGO WYKONANO USŁUGĘ** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

.............................................. …………..………….…………………………….………………..

***miejscowość, data***  ***Podpis Wykonawcy***

(osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/ów)