WYKAZ USŁUG

Wykonawca zobowiązany jest wykazać się spełnieniem warunku określonego w Zapytaniu Ofertowym ZO/22/2021 na **„USŁUGĘ BADAŃ EWALUACYJNYCH DLA CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU”.**

Dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa........................................................................................................................................................

Adres ….....................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PRZEDMIOT USŁUGI** **(OPIS, ZAKRES)** | **WARTOŚĆ USŁUGI** | **DATA WYKONANIA** | **MIEJSCE WYKONANIA** | **PODMIOT, NA RZECZ, KTÓREGO WYKONANO USŁUGĘ** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
|  **3.** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

***Do wykazu załączamy dowody określające, czy usługi zostały wykonane należycie.***

Data: ……………………………

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | …………………………………………………… |
| Imiona i nazwiska osób uprawnionychdo reprezentowania Wykonawcy | Podpisy osób uprawnionychdo reprezentowania Wykonawcy |