WYKAZ USŁUG

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

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

W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji pn. **„USŁUGA DRUKU WIELKOFORMATOWEGO UV I EKO SOLWENTOWEGO MATERIAŁÓW INFORMACYJNO-PROMOCYJNYCH WRAZ Z DOSTAWĄ I NAKLEJANIEM BILLBOARDÓW (OBEJMUJE PRZYGOTOWANIE PODŁOŻA, USUNIĘCIE POPRZEDNICH, ITP.), ORAZ NA SIATCE TYPU MESH, BANERZE FRONTLIGHT POWLEKANYM WRAZ Z MONTAŻEM, DEMONTAŻEM I MONITORINGIEM (BIEŻĄCĄ KONTROLĄ PRAWIDŁOWOŚCI MONTAŻU) NA POTRZEBY CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU”**

wykazujemy następujące usługi:

**W przypadku składania oferty wspólnej, Zamawiający uzna warunek za spełniony,**

 **jeśli spełni go każdy z Wykonawców, składających ofertę wspólną.**

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości sumowania potencjału.**

1. **USŁUGI DRUKÓW WIELKOFORMATOWYCH NA SIATKACH**

**WRAZ Z MONTAŻEM NA WYSOKOŚCIACH**

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

***DO WYKAZU NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DOWODY POTWIERDZAJĄCE, CZY W/W USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIE.***

1. **USŁUGI DRUKÓW WIELKOFORMATOWYCH**

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

***DO WYKAZU NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DOWODY POTWIERDZAJĄCE, CZY W/W USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIE.***

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

*miejscowość, data*  ***Podpis Wykonawcy zgodny z zapisami SWZ***

 (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/ów)