**Załącznik Nr 6 do SWZ**

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia

**WYKAZ USŁUG**

***Wykonanie i udostępnienie zgodnie z projektem polskich stoisk narodowych (PSN) na międzynarodowych targach turystycznych i przemysłu spotkań w 2023 roku:   
IFTM TOP RESA Francja (60m2)   
03-05.10.2023, TTG Travel Experience Włochy (48 m2)  
11-13.10.2023, IBTM Hiszpania (70m2) 28-30.11.2023***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot wykonanej/ wykonywanej usługi | Powierzchnia stoiska targowego [m2] | Data  wykonania/ wykonywania usługi | Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane/ są wykonywane | Wartość wykonanej/ wykonywanej usługi brutto [PLN] |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

**Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody potwierdzające, że wymienione w wykazie usługi, zostały wykonane należycie – wystawione przez podmioty, dla których   
je wykonano.**

|  |
| --- |
| …………………………...................................................................... |
| *(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych*  *do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach*  *rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie)* |