**Załącznik nr 3 do SIWZ**

.....................................  
*(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz wykonanych usług ( dostaw )**

W okresie 3 lat przed terminem składania ofert (jeśli okres działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonałem następujące dostawy ( usługi ) odpowiadające warunkowi udziału w postępowaniu na dostawę systemu audioprzewodników, nr sprawy POIiS/06/PN/09/2019 :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. nr | Zakres wykonanych usług ( dostaw ) | Wartość brutto | Data wykonania (podać termin rozpoczęcia  i zakończenia) | Podmiot na rzecz którego była wykonana dostawa ( usługa ) | Podmiot który wykonał dostawę ( usługę ) (wykonawca/podmiot udostępniający zasoby) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu dołączam dowody, że roboty zostały wykonane należycie.

Opracowania scenariuszy ścieżek dla osób niepełnosprawnych w formie audiodeskrypcji i języka migowego wykonano w ramach usługi wskazanej w tabelce w pozycji/ach numer : …………………………………………………… .

Usługa wskazana w tabelce w pozycji/ach nr ………………………………………… wymagała wykonania tłumaczeń w co najmniej 2 językach obcych.

........................., dn. ............................

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

podpis / podpisy osób uprawnionych