Znak postępowania: WKD10a-229-17/2016 *Załącznik nr 5.3 do SIWZ*

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Pieczęć firmowa Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG (DOTYCZY CZĘŚCI NR 3 ZAMÓWIENIA)**  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Warunek, jaki ma spełniać usługa** | **Opis zamówienia** | **Data wykonania****(rozpoczęcia dd/mm/rrrr-****zakończenia dd/mm/rrrr)** | **Odbiorcy****(nazwa i adres Zamawiającego)** | **Nr (nazwa) dokumentu potwierdzającego należyte wykonanie usługi** |
| 1. | **Rozdział VII, część A, ust. 3 SIWZ dla części nr 3:** Wykonawca wykaże, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonał co najmniej dwie usługi o całkowitej wartości minimum 12 000,00 zł brutto każda. Każda z usług polegała na organizacji gry miejskiej (terenowej), w której udział brało co najmniej 20 uczestników. | Nazwa zamówienia: ……………………………………………..……………………………………………..Wartość usługi brutto: ………………… złZakres zamówienia obejmował:(w odniesieniu do treści warunku)Organizację gry miejskiej (terenowej): **TAK/NIE\*\**** Liczba uczestników wydarzenia, którego usługa dotyczy: …………… osób
 |  |  |  |
| 2. | **Rozdział VII, część A, ust. 3 SIWZ dla części nr 3:** Wykonawca wykaże, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonał co najmniej dwie usługi o całkowitej wartości minimum 12 000,00 zł brutto każda. Każda z usług polegała na organizacji gry miejskiej (terenowej), w której udział brało co najmniej 20 uczestników. | Nazwa zamówienia: ……………………………………………..……………………………………………..Wartość usługi brutto: ………………… złZakres zamówienia obejmował:(w odniesieniu do treści warunku)Organizację gry miejskiej (terenowej): **TAK/NIE\*\**** Liczba uczestników wydarzenia, którego usługa dotyczy: …………… osób
 |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**\*\* niewłaściwe skreślić.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(miejscowość, data)* *(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

 *Wykonawców występujących wspólnie)*