DOA.271.44.2023

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

**WYKAZ USŁUG**

na „Usługę drukowania, skanowania, kopiowania i faksowania dokumentów za pomocą urządzeń dostarczonych i zainstalowanych na potrzeby MOPS w Bydgoszczy”

Działając w imieniu i na rzecz

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

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

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

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum)

**oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała w ciągu ostatnich 3 lat następujące zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zamówienia,**  **miejsce realizacji,**  **nazwa i adres Zamawiającego** | **Wartość zamówienia/**  **Ilość drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych** | **Czas realizacji** | |
| **początek** | **koniec** |
| **1** | **2** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga:** Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert – a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie – wykonał lub wykonuje minimum jedną usługę polegającą na dzierżawie i serwisie co najmniej 10 urządzeń wielofunkcyjnych na minimum 6 miesięcy z podaniem jej wartości, dat realizacji i danych podmiotu, na rzecz którego usługi te były lub są świadczone.