

PA.280.7(1).2022

WYKAZ USŁUG

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Wykonanie usług drukarskich dla Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku**” prowadzonego przez **Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku**:

Lp.	Opis przedmiotu usługi <i>(opis musi potwierdzać warunek udziału w postępowaniu określony w rozdz. 10 ust. 2 pkt 2.4 SWZ)</i>	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa i adres zamawiającego)	Kwota za jaką została wykonana usługa (wartość usługi brutto w zł)	Okres realizacji zamówienia (rr-mm-dd)
1				
2				

UWAGA!!

Do wykazu należy załączyć dowody, że dostawy te zostały wykonane należycie.

Miejscowość i data	<i>podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy</i>
.....	<i>/wymagany elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty/</i>