**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

**Wykonanie 7 rodzajów materiałów profilaktyczno-promocyjnych wraz z dostawą dla Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[1]](#footnote-1) Opis usługi zawierający określony przedmiot zrealizowanej lub realizowanej usługi | Data realizacji usługiod(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Kwota brutto usługi | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Wykonawca usługi[[2]](#footnote-2) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**Dokument należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym/
podpisem zaufanym/elektronicznym podpisem osobistym**

1. Należy wskazać zrealizowaną/realizowaną usługę. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Rubrykę „Wykonawca usługi” należy wypełnić w przypadku, gdy Wykonawcą usługi był/byli:

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia – podać tego Wykonawcę, który wykonał przedmiotową usługę;

Podać podmiot udostępniający zasoby w zakresie zdolności technicznych i zawodowych. [↑](#footnote-ref-2)