DOA.271.68.2021

*Załącznik nr 4 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 (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje) minimum cztery usługi realizowane przez okres minimum 18 miesięcy polegające na dzierżawie i serwisie co najmniej 10 drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych każda usługa, z podaniem ich wartości, przedmiotu, liczby godzin, dat wykonania i danych podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie (referencje).