………………………………............

(Nazwa i adres Wykonawcy)

 **Załącznik nr 5**

**Aplikacja mobilna „Odkryj tajemnice Lwówka Śląskiego”**

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat**

**na potwierdzenie spełnienia warunku przystąpienia do postępowania zgodnie z pkt. 4.1.1. zapytania**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający****(nazwa, adres, telefon, osoba kontaktowa)** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (ogólne informacje: nazwa, zakres prac itp. oraz link) na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu** | **Ilość pobrań aplikacji na dzień składania wykazu** | **Data wykonania (odbioru)** | **Wartość zadania****(brutto)** |
| 1. | Nazwa: ....................................................Adres: .....................................................Tel.: .........................................................Osoba do kontaktu: ................................. | Nazwa: ………………………………………………………………Link: …………………………………………………………………..Zakres obejmował:* - …………………………………………………..
* - …………………………………………………..
* - ……………………………………………………
 |  |  |  |
| 2. | Nazwa: ....................................................Adres: .....................................................Tel.: .........................................................Osoba do kontaktu: ................................. | Nazwa: ………………………………………………………………Link: …………………………………………………………………..Zakres obejmował:* - …………………………………………………..
* - …………………………………………………..
* - ……………………………………………………
 |  |  |  |
| 3. | Nazwa: ....................................................Adres: .....................................................Tel.: .........................................................Osoba do kontaktu: ................................. | Nazwa: ………………………………………………………………Link: …………………………………………………………………..Zakres obejmował:* - …………………………………………………..
* - …………………………………………………..
* - ……………………………………………………
 |  |  |  |

Do wykazu załączam dowody określające, że wykonane usługi zostały wykonane należycie:

1.……………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………, dnia ………………………

…………………………………………………..……………

(podpis osoby upoważnionej)