



DZIAŁANIE 10.24 POD SKRZYDŁAMI JASTRĘBIA. WZMOCNIENIE PROCESU TRANSFORMACJI PRZEZ DZIAŁANIA NA RZECZ MIESZKANCÓW JASTRĘBIA-ZDROJU I OKOLICZNYCH GMIN OSI.

Załącznik nr 7 do SWZ

Znak postępowania: ZP-1/02/2026

WZÓR WYKAZU USŁUG

ZAMAWIAJĄCY:

Instytut Dziedzictwa i Dialogu – Łaźnia Moszczenica
ul. Towarowa 7, 44-338 Jastrzębie-Zdrój
NIP: 6632245278, REGON: 520605172
Adres poczty elektronicznej: ezamowienia@laznia.jastrzebie.pl
Strona internetowa: https://bip.lazniamoszczenica.pl/
Godziny pracy Zamawiającego: 7:00-15:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy

WYKONAWCA:

.....
.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....
.....
.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wykaz wykonanych zamówień w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa pn. Realizacja widowiska multimedialnego typu videomapping 3D pn. „ZROZUMIEĆ JASTRĘBIE III”, przedkładam wykaz zamówień zgodnie z zapisami pkt 5.1.4. ppkt 1 SWZ wraz z podaniem ich przedmiotu, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane.



DZIAŁANIE 10.24 POD SKRZYDŁAMI JASTRZĘBIA. WZMOCNIENIE PROCESU TRANSFORMACJI PRZEZ DZIAŁANIA NA RZECZ MIESZKANCÓW JASTRZĘBIA-ZDROJU I OKOLICZNYCH GMIN OSI.

Poniżej przedstawiono tabelę zawierającą zestawienie wykonanych zamówień spełniających określone wymagania:

Lp.	Przedmiot zamówienia (podanie nazwy zadania i miejsca jego realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu)	Zakres zamówienia	Daty wykonania zamówienia		Zamawiający (nazwa podmiotu, na rzecz którego przedmiot zamówienia został wykonany)
			Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr]	Data zakończenia [dd/mm/rrrr]	
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]
1.	..... ..... .....	..... ..... .....	.....	.....	..... ..... .....
2.	..... ..... .....	..... ..... .....	.....	.....	..... ..... .....
<i>(liczba wierszy w zależności od potrzeb)</i>					

oraz

załączam dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych powyżej zamówień

przy czym dowodami tymi są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od siebie nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – dopuszcza się przedstawienie innych odpowiednich dokumentów potwierdzających wykonanie zamówienia.

Wykaz załączników:

1.
2.
3.

(liczba wierszy w zależności od potrzeb)

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy/ców)