**Załącznik nr 3 do SWZ**

**UWAGA! DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE**

WYKAZ USŁUG

na potwierdzenie spełniania warunki określonego w pkt. 5.1.1 SWZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„**Świadczenie usług: obsługi Zwiedzających, wystaw/pokazów i obsługa ekspozycji w Oddziale I Ogród Doświadczeń im. Stanisława Lema”, znak sprawy: DEW.26.2.2024

oświadczam (-y), że:

**Zrealizowałem (-liśmy) następujące usługi (na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 5.1.1 SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego usługa była wykonywana | | Zakres usług | |
| Opis doświadczenia wskazywanego w celu wykazania spełniania warunku określonego w pkt 5.1.1. SWZ | | | | |
| 1. | |  | | Czy wykonane prace obejmowały obsługę zwiedzających w miejscu/miejscach, które są formami organizacyjnymi działalności kulturalnej w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 194 ze zm.) albo formami prowadzonej działalności gospodarczej w szczególności: centra nauki, teatry, opery, operetki, filharmonie, orkiestry, instytucje filmowe, kina, muzea, biblioteki, domy kultury, ogniska artystyczne, galerie sztuki oraz ośrodki badań i dokumentacji w różnych dziedzinach kultury lubparki rozrywki:  TAK/NIE\*  forma organizacyjna działalności kulturalnej spośród wskazanych powyżej: ……………………………./\*forma prowadzonej działalności gospodarczej spośród wskazanych powyżej: ……………………………………………..\*  wartość zamówienia: …………………… zł brutto  okres wykonania usług: od ……do…….. |

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**