.............................................  
*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

| **Lp.** | **Przedmiot (nazwa, krótki opis** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania** **warunku)** | **Nazwa odbiorcy usług** | **Data wykonania usługi** | **Usługa wykonana samodzielnie/Wykonawca korzysta z podmiotu trzeciego** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykonawca wykaże się doświadczeniem należytego wykonania, w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie co najmniej **3 (trzech)** usług polegających na:   * druku map lub atlasów tyflologicznych prezentujących zjawiska geograficzno-polityczne, gospodarczo-społeczne, fizyczno-geograficzne, społeczno-ekonomiczne lub historyczne,   ***lub***   * druku tyflologicznych planów miast lub ich części;   (z wyłączeniem tyflologicznych: map do publikacji prasowej, szkiców, tabliczek informacyjnych, schematów budynków lub ich części). | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby upoważnionej/ podpisy*

*osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*