

.....
Pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
Urzędu Marszałkowskiego
Województwa Świętokrzyskiego
al. IX Wieków Kielc 3
25-516 Kielce**

**WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG
wykonanych w okresie ostatnich trzech lat**

Lp.	Przedmiot usługi (informacje potwierdzające spełnienie warunków) (Należy wskazać tytuł filmu oraz link do strony gdzie znajduje się film)	Data wykonania (DD/MM/RRRR)	Odbiorca usługi (nazwa, dokładny adres, numer telefonu)	UWAGI (Podstawa dysponowania - własne/inny podmiot)*
1	Wykonanie filmu pn. Link do strony:.....			
2	Wykonanie filmu pn. Link do strony:.....			
3	Wykonanie filmu pn. Link do strony:.....			
4	Wykonanie filmu pn. Link do strony:.....			

5	Wykonanie filmu pn. Link do strony:.....			
---	--	--	--	--

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi wymienione w wykazie zostały wykonane należycie.

UWAGA

1. Wykonawca, który będzie polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia – oryginał podpisany przez podmiot.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis/y osoby/osób upoważnionej/yh
do reprezentowania wykonawcy

***Niepotrzebne przekreślić**