**Załącznik nr 6 do SWZ**

……………………………, ………………………….

*miejscowość, data*

**Wykaz wykonanych USŁUG w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU DOTYCZĄCEGO ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ w okresie ostatnich TRZECH laT, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie\***

Nazwa i adres wykonawcy:

**………….…**

Nazwa postepowania: **„Świadczenie usług drukarskich dla Małopolskiego Centrum Kultury SOKÓŁ w Nowym Sączu w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.”**

| **Lp.** | **Określenie zakresu rzeczowego zrealizowanych usług (w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunków określonych w Rozdziale VIII ust. 8 pkt 8.2.4 SWZ** | **Wartość zamówienia brutto** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Miejsce wykonywania usług** | **Daty wykonania zamówienia (zgodnie z zawartą umową: dzień/miesiąc/rok – początek i koniec)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane/są wykonywane w sposób należyty i terminowo.

KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY, PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY osoby/osób uprawnionych/upoważnionych