**Załącznik nr 5**

**ZP/PN/20/2016/**

**Zamawiający: Opera Wrocławska**

**ul. Świdnicka 35**

**55-066 Wrocław**

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**Wykaz zrealizowanych usług**

**\**jeżeli dotyczy Wykonawcy składającego ofertę***

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:** W celu potwierdzenia spełnienia następującego warunku:

*Należytego wykonania najmniej 3 usług obsługi widowni, odpowiadających swoim rodzajem usługom, stanowiącym przedmiot zamówienia, świadczonych na rzecz instytucji kulturalnych – w szczególności teatr, filharmonia, opera (zgodnie z art. 11 ust. 2 ustawy o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz. U. z 2012, poz. 406 ze zm.)- posiadających sale widowiskowe z co najmniej 300 osobową widownią. Wskazane usługi obsługi widowni wykonywane muszą być w sposób ciągłym przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy.*

**wykonaliśmy/ wykonujemy\*:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia/usługi** | **Wartość usługi** | **Data wykonania** | | **Zamawiający** | **Doświadczenie**  **własne**  **Wykonawcy/**  **Wykonawca**  **polega na**  **wiedzy i**  **doświadczeniu**  **innych**  **podmiotów** |
| **rozpoczęcie (data)** | **zakończenie (data)** |
| 1 |  |  |  |  |  | *Własne /*  *oddane do*  *dyspozycji*  *niepotrzebne skreślić* |
| 2 |  |  |  |  |  | *Własne /*  *oddane do*  *dyspozycji*  *niepotrzebne skreślić* |
| 3 |  |  |  |  |  | *Własne /*  *oddane do*  *dyspozycji*  *niepotrzebne skreślić* |

...................................................................... .......................................................

*(miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy*