**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**ZP/PN/11/2019**

 **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**

W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu rozdz. VII ppkt.1.2.3 lit. a) SIWZ, oświadczamy, że wykonaliśmy/ wykonujemy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia/usługi** | **Wielkość widowni** |  **Termin wykonania usługi** | **Zamawiający na rzecz, którego była wykonywana usługa**  | **Doświadczenie****własne****Wykonawcy/****Wykonawca****polega na****wiedzy i****doświadczeniu****innych****podmiotów⃰⃰⃰⃰⃰⃰⃰** |
| **rozpoczęcie (data)** | **zakończenie (data)** |
| 1 |  |  |  |  |  | *Własne /**oddane do**dyspozycji⃰**⃰niepotrzebne skreślić* |
| 2 |  |  |  |  |  | *Własne /**oddane do**dyspozycji⃰**⃰niepotrzebne skreślić* |
| 3 |  |  |  |  |  | *Własne /**oddane do**dyspozycji⃰**⃰niepotrzebne skreślić* |

**.**

**Uwaga!**

1)Opis wykonanych usług musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu dotyczący posiadania zdolności technicznej do realizacji zamówienia.

**Do powyższego wykazu załączam/załączamy dowody potwierdzające, że usługi, o których mowa wyżej, zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**2)** Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia *zdolności technicznej* w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postepowaniu. (Formularz ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU stanowi załącznik nr 8) (*jeżeli dotyczy)*

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

 *(miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy*

  *(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)*