**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego: Wzór wykazu wykonanych lub wykonywanych usług**

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

*(pieczęć wykonawcy)*

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego na **świadczenie na rzecz Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN usługi optymalizującej działanie portali Muzeum „Dobry Adres” i „Dom pod zwariowaną gwiazdą”**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  **(opis)** | **Nazwa odbiorcy**  **i jego adres** | **Wartość zamówienia brutto w zł** | **Czas realizacji zamówienia**  **od – do (dd/mm/rrrr)** | **Rodzaj doświadczenia (własne, innego podmiotu)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

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

*(data, imię oraz nazwisko i podpis osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Uwaga:

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył wykaz wraz z dokumentami potwierdzającymi, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wskazał, czy doświadczenie, na które się powołuje jest jego własnym doświadczeniem, czy doświadczeniem innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków i udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia,   
   w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.