**Załącznik nr 7 do SIWZ**

………………………………………..

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**wykaz usług**

**wykonanych/wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,**

**a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  (zakres wykonanej lub wykonywanej usługi,  **informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych przez Zamawiającego  w Rozdz. V ust. 2 pkt 2.3.1 SIWZ, tj.**  Wykonawca wykaże, że *w okresie ostatnich  trzech lat przed upływem terminu składania ofert, lub jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie wykonał - co najmniej 2 (dwie) prace konserwatorskie/restauratorskie przy* ***zabytkowych obiektach polichromowanych (wpisanych do inwentarza muzeum będącego instytucją kultury lub rejestru zabytków lub wpisanych na Listę Skarbów Dziedzictwa) na podłożu drewnianym wykonane z elementami srebrzenia/złocenia, o wartości minimum 20 000 zł brutto każda.*** | **Wartość wykonanej usługi**  **cena brutto** (zł) | **Daty wykonania lub okres wykonywania zamówienia**  (od – do)  (DD/MM/RRRR) | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywa**  (nazwa, adres) | **UWAGI** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Nazwa zadania/obiektu:  ……………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………...  Zakres wykonywanych prac w ramach realizacji ww. zadania: ……………………………………………………………………….  Numer (wpis do inwentarza muzeum będącego instytucją kultury/wpis do rejestru zabytków/wpis na Listę Skarbów Dziedzictwa): ………………………………………………..  Uwagi: ……………………………………………………….. |  | od dnia …………………........ do dnia ….…………..……….. | Nazwa: …………………………….….........  ………………………….…………..  Adres:  ……………………………………...  ……………………………..………. |  |
| 2. | Nazwa zadania/obiektu:  ……………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………...  Zakres wykonywanych prac w ramach realizacji ww. zadania: ……………………………………………………………………….  Numer (wpis do inwentarza muzeum będącego instytucją kultury/wpis do rejestru zabytków/wpis na Listę Skarbów Dziedzictwa): ………………………………………………..  Uwagi: ……………………………………………………….. |  | od dnia …………………........ do dnia ….…………..……….. | Nazwa: …………………………….….........  ………………………….…………..  Adres:  ……………………………………...  ……………………………..………. |  |

**Uwaga!**

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

**Zamawiający zastrzega sobie możliwość zweryfikowania przedstawionych informacji.**

data ..................................

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

podpis i pieczęć osoby/ób uprawnionej/yc