**Załącznik nr 3**

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

( pieczęć Wykonawcy )

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszone zapytanie ofertowe na:

**Sukcesywną dostawę materiałów eksploatacyjnych do drukarek dla Zachodniopomorskiej Wojewódzkiej Komendy OHP w Szczecinie w ramach budżetu ZWK OHP, Funduszu Pracy, utrzymania rezultatów projektu „OHP jako realizator usług rynku pracy” oraz „Erasmus+”.**

***Zamawiający informuje, iż oferty z produktami o wątpliwej dla Zamawiającego jakości, niespełniających wymagań jakościowych będą odrzucane.***

**Zamawiający dopuszcza użycie zamienników, ale o parametrach technicznych zgodnych
ze wskazanymi przez producenta urządzeń biurowych o takiej samej lub większej ilości wydrukowanych stron, poza drukarkami w których Zamawiający zaznaczył – tylko oryginalne tonery.**

Referencje muszą określać co najmniej: termin realizacji zamówienia, wartość zamówienia, należyte wykonanie umowy, podmiot na rzecz którego realizowano dostawy.

*W przypadku kiedy referencja nie zawiera wymaganych informacji, do referencji należy dołączyć inne dokumenty (np. kopie umów, protokoły odbioru itp.) z których będą wynikać niezbędne informacje.*

*Brak powyższych informacji lub ww. dowodów potwierdzających należytą realizację usług będzie skutkować brakiem przyznania punktów w tym kryterium. Zamawiający informuje, że nie będzie wzywał Wykonawców do uzupełnień i wyjaśnień dokumentów w tym kryterium.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykaz wykonanych usług** | **Podmiot zlecający** | **Data wykonania** | **Wartość brutto** | **Nr referencji** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| itd. |  |  |  |  |  |

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika Wykonawców)