**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych,**

**usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia określonego w Rozdziale V pkt 1 lit. b SIWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Data wykonania** | **Odbiorca**  | **Wartość** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

W załączeniu dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.

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

 (podpis upełnomocnionego(nych)

 przedstawiciela(i) Wykonawcy)

**WYKAZ EKSPONATÓW TYPU HANDS-ON**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Eksponat | Data wykonania | Odbiorca | Opis funkcjonowania |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

W załączeniu dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.

Zgodnie z Rozdziałem V ust. 1 lit. b, prócz dowodów potwierdzających, że w/w usługi zostały wykonane należycie, Wykonawca wraz z wykazem wykonanych usług stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ przedstawi zdjęcia i opisy funkcjonowania co najmniej 20 eksponatów spełniających wymagania określone w SIWZ w odniesieniu do eksponatów typu hands-on.

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

 (podpis upełnomocnionego(nych)

 przedstawiciela(i) Wykonawcy)