

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **: Świadczenie usługi serwisowej w zakresie przeglądów, konserwacji i napraw urządzeń dźwigowych w obiektach Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie przy ul. W.K. Roentgena 5 i Wawelskiej 15 i 15B**

**WYKAZ USŁUG**

w imieniu:

……………..…………………………………………………………………………………,

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

*pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**wykaz usług** wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, daty i miejsca wykonania usługi oraz podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów ( referencji) potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie (zgodnie z wymogami SWZ).

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami w/w wykaz winien dotyczyć usług serwisowych , w których wykonywaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa podmiotu, który realizował usługi | Nazwa podmiotu, na rzecz którego realizowane były usługi | Okres realizacji usług  (termin rozpoczęcia  i termin zakończenia; dzień/miesiąc/rok) | Szczegółowy opis rodzaju wykonanych usług, *potwierdzających spełnienie warunku udziału w postępowaniu*  *W tym liczba serwisowanych dźwigów w ramach 1 usługi* |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
|  |  |  |  |  |

Informacja dla Wykonawcy:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie pdf.
2. **Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym**