

Dotyczy zapytania ofertowego **na recertyfikację Zintegrowanego Systemu Zarządzania na zgodność z wymaganiami norm: ISO 9001:2015 *System Zarządzania Jakością* oraz ISO 14001:2015 *Systemy Zarządzania Środowiskowego***

**WYKAZ USŁUG**

w imieniu:

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

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

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

**wykaz usług** wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 5 lat polegających na certyfikowaniu szpitali z zatrudnieniem powyżej 2000 osób każdy,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (zgodnie z wymaganiami Zamawiającego – określonymi w ZO).

**Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonywaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu uczestniczył lub uczestniczy.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres Zamawiającego (Odbiorcy) | Przedmiot usługi | Terminy realizacji usługidzień-miesiąc-rok |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Do wykazu załączamy dowody (referencje/ dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane/są wykonywane) potwierdzające, że wyżej wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ………………………………………………………….

 *Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania firmy*