Nazwa i adres Wykonawcy

# **WYKAZ**

# **wykonanych/wykonywanych w ciągu ostatnich 3 lat usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej i zawodowej**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę sprzątania w Laboratoriach Głównego Inspektoratu Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych w Poznaniu i Białymstoku – **rozdział nr** , oświadczam, co następuje:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa i adres)** | **Wykonawca** | **Okres realizacji** | | **Przedmiot – opis zamówienia (usługi), pozwalający na stwierdzenie, czy został spełniony warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 12.1.4. SWZ oraz w ogłoszeniu o zamówieniu** | **Wartość brutto (zł) zrealizowanych usług** |
| **początek**  **(dd-mm-rrrr)** | **zakończenie**  **(dd-mm-rrrr)** |
| **1.** |  |  |  |  | 1. Przedmiot i opis (zakres) zamówienia :….………..…………….…………...……  …………………………...……………………………………………….………….  Powierzchnia ……………………………….m2  2. Rodzaj doświadczenia: **własne\*/ innych podmiotów\*.** |  |
| **2.** |  |  |  |  | 1. Przedmiot i opis (zakres) zamówienia :….………..…………….…………...……  …………………………...……………………………………………………….….  Powierzchnia ……………………………….m2  2. Rodzaj doświadczenia: **własne\*/ innych podmiotów\*.** |  |
| **….** |  |  |  |  | **……….** |  |

**W załączeniu dokumenty potwierdzające należyte wykonanie lub należyte wykonywanie usług wyszczególnionych w wykazie.**

\* niepotrzebne skreślić

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)