

.....
Nazwa i pieczęć Wykonawcy

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

wykonanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, polegającej na sprzątaniu obiektów biurowych, sanitarnych i ciągów komunikacyjnych o łącznej powierzchni min. 1000 m²

L.p.	Nazwa i zakres usługi	Termin realizacji usługi	Nazwa instytucji na rzecz której realizowana była usługa	Sposób potwierdzenia wykonania usługi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Do powyższego wykazu Wykonawca dołączy potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie referencji lub innych dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług.

Zamawiający przyzna punkty za realizację **powyżej dwóch** podobnych do przedmiotu zamówienia usług sprzątania obiektów biurowych, sanitarnych i ciągów komunikacyjnych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby reprezentującej)

.....
Nazwa i pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB
SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonanych usług
1.		Osoba sprzątająca
2.		Osoba sprzątająca
3.		

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby
reprezentującej)

