

Wykonawca:

.....
(nazwa firmy, adres)

WYKAZ USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia pn.:

„Świadczenie usługi w zakresie przewozu pacjentów transportem sanitarnym z zespołem typu P” na potwierdzenie spełnienia warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej opisanego przez Zamawiającego

OŚWIADCZAM, ŻE:

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert do postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy –w tym okresie- wykonywałem*/wykonuję **minimum 3 usługi w zakresie transportu P i/lub S o łącznej wartości nie mniejszej niż 200.000,00 PLN**

Lp.	PRZEDMIOT USŁUGI	PODMIOT, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa i adres odbiorcy)	CZAS REALIZACJI/Daty wykonania usługi		Wartość usługi (w PLN)	Doświadczenie własne/Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów *
			OD (DD/MM/RR)	DO (DD/MM/RR)		
1						
2						
3						
4						

* nieprawidłowe skreślić

Wykaz dowodów potwierdzających należyte wykonanie ww. usług:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym

