Załącznik nr 5 do SWZ

**wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciagłych również wykonywanych usług~~/dostaw~~**

Zamawiający:

Politechnika Warszawska

Pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

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

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

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

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...……………………………………..,

REGON: …………………………………….……………...,

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………….…………….……………………….,

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………... *(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą:

**usługa cateringowa wraz z obsługą kelnerską podczas bankietu towarzyszącego Gali Złotej Kredy w dniu 23.10.2021 r.**, numer referencyjny: **ZP.U.MP.35.2021**

oświadczam, co następuje:

wykonałem co najmniej **2 usługi** z obszaru przedmiotu zamówienia odpowiadające swoim rodzajem i wartością przedmiotowi niniejszego zamówienia t.j.: wykonał 2 zamówienia na kompleksową obsługę cateringową imprezy biznesowej, każda na min. 300 osób i każda o wartości nie mniejszej niż: 25.000,00 zł brutto, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, jak niżej;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane | Wartość brutto zamówienia wykonanego przez Wykonawcę | Przedmiot zamówienia | Liczba osób | Daty wykonania[od … do …] (dzień/miesiąc/rok) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załączamy dowody potwierdzające, że wyszczególnione w tabeli usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie i spełniają wymagania Zamawiającego.

**Uwaga:** Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji ~~dostaw lub~~ usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wtedy w powyższym Wykazie zobowiązany jest podać tylko te ~~dostawy~~/usługi, w których wykonaniu ten Wykonawca bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunku uczestnictwa, o którym mowa w SWZ polegam٭/nie polegam٭ na zdolnościach technicznych (wiedzy i doświadczeniu) następujących podmiotów udostępniających zasoby, a podmioty te wykonują usługi/~~roboty budowlane~~, do realizacji których zdolności te są wymagane (art.118 ust. 2 ustawy Pzp).

………………………

٭niepotrzebne skreślić

*elektroniczny podpis osoby/osób uprawnionych
do wystąpienia w imieniu Wykonawcy*