**Wykonawca :**

……………………………………

…………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

Wykonawca w celu wykazania, że posiada doświadczenie w postępowaniu na:

**„Usługa administrowania i zarządzania nieruchomościami**

**zarządzanymi przez Śląski Zarząd Nieruchomości w Katowicach”**

wykaże, że wykonał w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej **jedną usługę trwającą łącznie 12 miesięcy**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Nazwa Wykonawcy, na rzecz którego świadczona była dostawa (odbiorca dostawy) | Daty wykonania dostawy (dzień-miesiąc-rok) | Wartość brutto dostawy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………….

*kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*