

WYKAZ USŁUG KONSERWACYJNYCH

Wykaz usług konserwacyjnych na potwierdzenie doświadczenia Wykonawcy będącego jednym z kryterium oceny ofert

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Termin realizacji zamówienia (miesiąc/rok) | Odbiorca prac |
|-----|----------------------|---|---------------|
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Na podstawie powyższego zestawienia oświadczam (oświadczamy), że posiadam (posiadamy) doświadczenie polegające na wykonaniu obsługi i konserwacji oraz napraw instalacji domofonowych i jej elementów, w budynkach mieszkalnych wielorodzinnych*:

- Do 5 lat włącznie
 Od 5 do 15 lat włącznie
 Powyżej 15 lat

*Zaznaczyć odpowiedni kwadrat

Uwaga:

W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy, żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat Zamawiający przyjmie, że doświadczenie Wykonawcy nie przekracza 5 lat.

UWAGA: Wykonawca którego oferta zostanie najwyżej oceniona, wezwany zostanie przez Zamawiającego do złożenia w wyznaczonym terminie, dowodów potwierdzających, że wykazane usługi zostały wykonane lub zostały wykonywane należycie.

..... (miejsowość), dnia

Należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym