(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

Nazwa i adres Wykonawcy

………………………....................................................................................................................................................…………

………………………....................................................................................................................................................…………

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **usługę przeprowadzenia wstępnych profilaktycznych badań lekarskich oraz wydania orzeczeń lekarskich dla stażystów (studentów UEW) uczestniczących w projektach: "Nowa jakość - nowe możliwości. Zintegrowany program rozwoju uczelni"
i "Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu wiodącym ośrodkiem kształcenia ekonomicznego na Dolnym Śląsku"**

zrealizowaliśmy następujące usługi, odpowiadające swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia
i na żądanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy przedłożymy dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie na potwierdzenie spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, oświadczamy, że:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **przedmiot zamówienia** | **termin wykonania usługi** | **podmiot, na rzecz którego wykonano usługi** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego*

…………………………………….., dnia ...................................... r.

.....................................................................

Czytelny podpis (lub podpis nieczytelny wraz z pieczątką imienną) osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo