****

(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/

Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

**DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

WYKAZ USŁUG

do postępowania o zamówienie publiczne na:

**Wykonanie usługi serwisu, konserwacji oraz utrzymania w ciągłej sprawności instalacji
i urządzeń systemu wody dejonizowanej w budynkach Uniwersytetu Gdańskiego.**

1. Wykaz potwierdzający spełnianie wymaganego przez Zamawiającego warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w rozdz. V pkt 1 ppkt 4) lit. a):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**(Nazwa przedsięwzięcia, krótki opis) | **Termin wykonania zamówienia**(data wykonania od – do; dd-mm-rrrr*)* | **Zamawiający**(podmiot na rzecz, którego usługa została zrealizowana) | **Wydajność serwisowanego urządzenia** (minimum300 dm³/h) | **Ilość punktów poboru serwisowanego urządzenia**(minimum 20 punktów poboru) |
| 1. |  |  |  |  |  |

*UWAGA! Do wykazu usług należy załączyć* ***dowody*** *określające, czy usługa, o której mowa w rozdz. V pkt 1
ppkt 4) lit. a) została wykonana lub jest wykonywana należycie.*

1. Wykaz potwierdzający spełnianie wymaganego przez Zamawiającego warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w rozdz. V pkt 1 ppkt 4) lit. b):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**(Nazwa przedsięwzięcia, krótki opis) | **Termin wykonania zamówienia**(data wykonaniaod – do; dd-mm-rrrr*)* | **Wartość usługi** (kwota zamówienia) | **Zamawiający**(podmiot na rzecz, którego usługa została zrealizowana) |
| 1. |  |  |  |  |

*UWAGA! Do wykazu usług należy załączyć* ***dowody*** *określające, czy usługa, o której mowa w rozdz. V pkt 1
ppkt 4) lit. b) została wykonana lub jest wykonywana należycie.*

Miejscowość: dnia:

podpis Wykonawcy

 *(zgodnie z zapisami w SWZ)*