Zał. nr 4 do zapytania ofertowego

Sygnatura akt: CEZAMAT/205/DOR/2022

**WYKAZ USŁUG**

na potwierdzenie spełniania warunku posiadania zdolności technicznej
i zawodowej opisanego w pkt 5.1 zapytania ofertowego

**Nazwa Wykonawcy**:.............................................................................................................

**siedziba Wykonawcy**: ..........................................................................................................

*(w przypadku oferty składanej przez* ***Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia****, należy wpisać* ***wszystkich Wykonawców*** *z określeniem ich nazwy i siedziby)*

 Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest **serwis urządzeń multimedialnych będących na wyposażeniu sal konferencyjnych w Centrum Zaawansowanych Materiałów i Technologii CEZAMAT Politechniki Warszawskiej,** przedkładam/ przedkładamy\* *wykaz usług wraz z dowodami.*

 W przypadku wykazania w wykazie większej liczby usług niż minimum wymagane przez Zamawiającego, Wykonawca samodzielnie rozszerza poniższą tabelę.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana/jest wykonywana** (nazwa i adres) | **Opis przedmiotu (rodzaj) wykonanej/wykonywanej usługi, w tym wartość brutto** | **Data wykonania** **/ data wykonywania****od ... – do ....**(należy podać dzień, miesiąc i rok) | **Rodzaj dowodu na potwierdzenie należytego wykonania usługi\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  | od……………do…………… |  |
| 2 |  |  | od……………do…………… |  |

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji powyższych danych

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

 miejscowość data podpis osoby uprawnionej

\* niepotrzebne skreślić