Załącznik nr 4

 do zapytania ofertowego

 **Nr sprawy PZ/09/24**

**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), żeposiadam (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.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

**Należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**