**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Politechnikę Warszawską Wydział Matematyki i Nauk Informatycznych, ul. Koszykowa 75, 00-662 Warszawa, pn. ***Świadczenie usług konserwacji, przeglądów okresowych central wentylacyjnych oraz instalacji chłodu i urządzeń z nimi związanych w Gmachu Wydziału Matematyki I Nauk Informacyjnych Politechniki Warszawskiej, znak sprawy WMiNI/PP-09/2024***

w celu wykazania spełniania warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej przedkładamy wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie potwierdzający świadczenie na podstawie nie więcej niż jednego stosunku zobowiązania (jednej umowy) przez okres co najmniej jednego roku, usługi konserwacji w branży klimatyzacja i wentylacja, obejmujące swoim zakresem wykonywanie przeglądów okresowych i napraw o łącznej wartości ww. usługi nie mniejszej niż 100 000.00 złotych brutto rocznie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane nadal | Zakres wykonanych usługna podstawie nie więcej niż jednego stosunku zobowiązania (jednej umowy), konserwacji w branży klimatyzacja i wentylacja, obejmujące swoim zakresem wykonywanie przeglądów okresowych i napraw o łącznej wartości ww. usługi nie mniejszej niż 100 000,00 złotych brutto rocznie. | Wartość brutto wykonanych usług, wykazanych w kolumnie 3 | Okres świadczenia usługi |
| 1. |  |  |  | od ….-.…-……. r do ….-.…-…….r |

W załączeniu przedkładamy niżej wymienione dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały należycie wykonane:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….;

……………………………………kwalifikowany *elektroniczny podpis*  osoby/ osób

 uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy