Zał\_4 FAZ.2810.66.2021-ZOF

**Wykaz wykonanych/wykonywanych usług[[1]](#footnote-1)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **FAZ.2810.66.2021-ZOF** oświadczam co następuje:

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, wykonałem /wykonuję usługę serwisowania aparatury medycznej/sprzętu medycznego :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania\*** | **Nazwa, rodzaj, zakres zamówienia (opis wykonywanych usług), lokalizacja** | **Całkowita****wartość****usługi brutto w PLN** | **Data wykonania usługi** | **Nazwa podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane** |
| 1 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |

............................, dn. .........................

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane powyżej usługi zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie

***Uwaga:*** *Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

*Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu..*

*.*

1. Oświadczenie powinno być podpisane przez Wykonawcę

\*należy wypełnić właściwy wiersz [↑](#footnote-ref-1)