

**Wykaz usług**

**(w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dotyczącego posiadania zdolności technicznej lub zawodowej)**  
**wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,**  
**a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie**

W imieniu:

<b>Nazwa (firma) wykonawcy:</b>	.....
<i>albo</i> <b>Imię i nazwisko wykonawcy:</b>	.....
<b>Adres zamieszkania wykonawcy</b> <small>(dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):</small>	.....
<b>Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):</b>	.....
<b>Numer NIP i REGON wykonawcy:</b>	.....
<b>Numer telefonu, faksu, adres e-mail:</b>	.....

*Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie) należy albo powyżej podać dane wszystkich podmiotów kolejno, a w tabeli zaznaczyć który podmiot wykonał dane zamówienie, albo niniejszy załącznik powielić i wypełnić odrębnie dla zamówień realizowanych przez poszczególne podmioty.*

Lp.	Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane	Rodzaj usług	Miejsce wykonania usług	Wartość wykonanych usług brutto w zł	Data wykonania usług
1		2	3	4	5

Wykaz musi potwierdzać spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie 10 a) zapytania ofertowego tj.:

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonał/wykonuje minimum jedną usługę w zakresie **usługi dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji** w podmiotach leczniczych, o wartości nie mniejszej niż 40 000,00 zł brutto.

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, czy wykazana usługa została wykonana należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługa była wykonywana, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

....., dnia ..... r.

.....  
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
 do reprezentowania wykonawcy)