**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Oświadczenie składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia sektorowego pn. **Świadczenie usług wykonywania
5 przeglądów serwisowych urządzeń klimatyzacyjnych zainstalowanych w Zakładzie Termicznego Unieszkodliwiania Odpadów
w Szczecinie wraz z zapewnieniem materiałów eksploatacyjnych i szybkozużywających się oraz prowadzenie pogotowia serwisowego (diagnostycznego) przez całą dobę.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia****/krótki opis/** | **Odbiorca usług** | **Wartość usługi netto (w PLN)** | **Data wykonania** | **Usługa wykonana samodzielnie/ Wykonawca korzysta z podmiotu trzeciego/** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |   |  |
| 2 |  |  |  |   |  |

**Uwaga:** w tabeli Wykonawca wpisuje co najmniej informacje potwierdzające spełnienie wymagań postawionych przez Zamawiającego w SWZ, dla każdej z części zamówienia.

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

 *( podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*