

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

Zamawiający:

***Specjalistyczny Szpital
im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie,
33 – 100 Tarnów, ul. Szpitalna 13***

WYKAZ USŁUG

Ja/my niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) .

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na ***świadczenie usług polegających na bezpośredniej całodobowej, fizycznej całodobowej ochronie osób i mienia na terenie Specjalistycznego Szpitala im. Edwarda Szczeklika, 33 – 100 Tarnów, ul. Szpitalna 13*** oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy lub wykonujemy następujące główne usługi polegające na świadczeniu usług polegających na całodobowej, fizycznej ochronie osób i mienia

Lp.	Odbiorca usługi/projektu (nazwa i adres zamawiającego)	Przedmiot i zakres usługi	Wartość	Czas realizacji (od dzień-miesiąc -rok do dzień- miesiąc- rok)	
				Początek	Koniec
A	B	C	E	F	G
1.					
(...)					

W celu potwierdzenia, że usługi wskazane w tabeli były wykonane należycie załączamy do oferty następujące dowody:

1 – dowód do usługi z poz. - załącznik nr do oferty

..... (miejscowość), dnia r.

.....

Podpis

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

Podpis