

WYKAZ USŁUG

Dotyczy wykazania spełniania warunku określonego w rozdziale IV Ogłoszenia o zamówieniu

Lp.	Podmiot, na rzecz którego wykonane zostało zamówienie (nazwa i adres)	Przedmiot zamówienia wraz opisem zamówienia (usług) pozwalający na stwierdzenie, czy został spełniony warunek określony w Rozdziale IV ust. 1 lit. b)	Okres realizacji		Liczba osób
			Początek (dd-mm-rrrr)	Zakończenie (dd-mm-rrrr)	
1.		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Rodzaj doświadczenia: WŁASNE /ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW *)</p>			
2.		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Rodzaj doświadczenia: WŁASNE /ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW *)</p>			

3.		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Rodzaj doświadczenia: WŁASNE /ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW *</p>			
(...)		<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Rodzaj doświadczenia: WŁASNE /ZASOBY INNYCH PODMIOTÓW *</p>			

Uwaga: Na potwierdzenie powyższych danych Zamawiający zastrzega sobie możliwość skontaktowania się z wybranymi podmiotami na rzecz, których została wykonana usługa.

Uwaga 1: Zamawiający wymaga, żeby wraz z wykazem usług Wykonawca załączył dowody określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnioną przyczyną o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

....., dn.2020 r.

.....
*(pieczęćka i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)*

Bezgraniczne Bezpieczeństwo



Projekt o nr PL/2018/PR/0061 współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Programu Krajowego Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego