**Znak postępowania:** WT/PN/01/2023  **Załącznik nr 7 do SWZ**

**Uwaga Wykaz należy złożyć na wezwanie Zamawiającego**

**Nazwa Wykonawcy**:.....................................................................................................................

**siedziba Wykonawcy**: .................................................................................................................

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

na potwierdzenie spełniania warunku posiadania zdolności technicznej   
i zawodowej opisanego rozdziale IV w pkt 1d SWZ w postępowaniu pn.:

**„Usługa przeglądów i napraw systemów wentylacji mechanicznej, klimatyzacji i klimatyzatorów”**

**oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat należycie wykonaliśmy (zakończyliśmy) następujące zamówienia:**

| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  (dokładny opis)[[1]](#footnote-1) | **Wartość brutto zamówienia w zł** | **Okres realizacji**  **od ... – do ....**  (należy podać dzień, miesiąc i rok) | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** (nazwa i adres) | **Dane kontaktowe do przedstawiciela odbiorcy usługi**  (imię, nazwisko, mail, nr tel.) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# *Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji powyższych danych.*

 Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

1. [↑](#footnote-ref-1)