|  |  |
| --- | --- |
| WYKONAWCA: | .......................................................... /miejscowość i data/ |
| Nazwa: | .............................................................. |  |
| Adres: | .............................................................. |  |
| NIP lub PESEL: | .............................................................. |  |
|   | **Jednostka Wojskowa Nr 4101****ul. Sobieskiego 35****42-700 Lubliniec** |

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH ZAMÓWIEŃ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) dalej jako ustawa Pzp na wykonanie zamówienia polegającego na **Usługę zabezpieczenia medycznego przedsięwzięć szkoleniowych w Jednostce Wojskowej Nr 4101 w Lublińcu** prowadzonego przez Skarb Państwa – JW 4101, reprezentując:

………………………………………………………………………………………………….

(nazwa wykonawcy, wykonawców)

Oświadczam, że w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej, przedstawiam wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie, zrealizowałem co najmniej jedno zamówienia, które spełnia następujące warunki:

a) przez 1 zamówienie Zamawiający rozumie 1 umowę/pojedyncze, odrębne zobowiązanie,

b) zamówienie polegało/polega na usłudze: zabezpieczenia medycznego

c) wartość zrealizowanego zamówienia (w przypadku zamówień zakończonych) / części zrealizowanego zamówienia (w przypadku zamówień trwających) w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, wyniosła co najmniej: **150.000,00 zł brutto (**sto pięćdziesiąt tysięcy zł 00/100)

oraz załączy dowody, że wskazane zamówienie zostało lub jest wykonywane należycie. Dowodem, o którym mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego zamówienie było wykonane bądź wykonywane. W przypadku zamówienia trwającego dokument,
o którym mowa powyżej powinien być wydany nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce** | **Podmiot na rzecz którego została wykonana robota/usługa****wykonana** | **Wartość** | **Data wykonania**(należy wpisać w jakim okresie wykonywana była robota/usługa) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Celem potwierdzenia warunku zdolności technicznej lub zawodowej należy **dowody określające, czy wskazane w wykazie ww. usługi zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, czy zostały wykonane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i prawidłowo ukończone** (tzw. poświadczenie, referencje, listy referencyjne, itp.).

|  |  |
| --- | --- |
|  | .........................................................................................czytelny podpis lub pieczątka z podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |