**Znak postępowania:** WT/TP/05/2024

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

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

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

na potwierdzenie spełniania warunku posiadania zdolności technicznej
i zawodowej opisanego rozdziale 6 SWZ pn.:

**„Usługa mycia okien i elewacji w budynkach Wydziału Transportu Politechniki Warszawskiej”**

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

| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**(dokładny opis)[[1]](#footnote-1) | **Wysokość budynku**(m) | **Powierzchnia okien** (m2)(dot. cz. I i cz. II) | **Powierzchnia elewacji** (m2)(dot. cz. II) | **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.) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

1. [↑](#footnote-ref-1)