

Załącznik Nr 10 do SWZ

Zamawiający: Powiat Płocki
reprezentowany przez Zarząd
Powiatu w Płocku

Dane Wykonawcy:

Nazwa

.....

Adres

.....

.....

Numer tel./Fax

.....

Dotyczy postępowania pn. „Świadczenie usług sprzątania na rzecz Starostwa Powiatowego w Płocku w 2024 roku”

Wykaz usług

Lp.	Rodzaj wykonanych usług	Wartość wykonanych usług (w zł brutto)	Daty wykonania usług (od - do / podając dzień, miesiąc, rok)	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana
1.				
2.				
3.				

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy, w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

.....
podpis elektroniczny Wykonawcy