**Znak postępowania:** CZIiTT- ZP02/2023  **Załącznik nr 7 do SWZ**

**Uwaga Wykaz należy złożyć na wezwanie Zamawiającego**

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

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

*(w przypadku oferty składanej przez* ***Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia****, należy wpisać* ***wszystkich Wykonawców*** *z określeniem ich nazwy i siedziby)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

na potwierdzenie spełniania warunku posiadania zdolności technicznej   
i zawodowej opisanego rozdziale V w pkt 1.2 ppkt. 4 SWZ w postępowaniu pn.:

**„Obsługa serwisowo – konserwacyjna oraz przeglądy urządzeń wentylacyjno – klimatyzacyjnych”**

**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)