

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu sektorowego

pn. „ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE KOMPLEKSOWEGO UBEZPIECZENIA MIEJSKIEGO PRZEDSIĘBIORSTWA KOMUNIKACYJNEGO SPÓŁKA Z O. O. W OKRESIE 16.01.2018 r. ÷ 15.01.2020 r.”

LP.	ODBIORCA (nazwa, adres)	Opis przedmiotu wykonanej usługi (Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy (w tym okresie) należyce wykonał co najmniej 2 usługi, polegające na zrealizowaniu lub realizacji usługi ubezpieczenia autobusów komunikacji miejskiej w ilości powyżej 50 sztuk – załącznik nr 7 do SIWZ.	Data wykonania usługi (co najmniej m-c/rok)
1.		(potwierdzający spełnienie warunku określonego w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 2 lit.c SIWZ)	

GIS

62

2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

62

8.			
9.			
10.			

UWAGA: do wykazu należy dołączyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem dowody określające czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami takimi są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane) zgodnie z zapisami Rozdziału IX pkt 1 ppkt 1.9. SIWZ.

....., dnia 2017 r.
(miejscowość)

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)



