

„Ochrona mienia CKiS w Skawinie”

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
pieczęć Wykonawcy

Wykaz wykonanych zamówień

L.p.	Rodzaj (zakres) usługi	Wartość netto zamówienia w zł	Czas realizacji (należy podać daty)		Nazwa i adres Zamawiającego
			początek	koniec	

Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w realizacji usług stanowiących przedmiot zamówienia, tj. w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie zrealizowaliśmy (proszę podać ilość) usług polegających na ochronie mienia o wartości nie mniejszej niż 120.000,00 zł netto każda, zgodnie powyżej zamieszczonym wykazem.

W załączeniu dokumenty potwierdzające należyte wykonanie zamówienia w ilości: (proszę podać ilość) sztuk.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Uwaga !

Doświadczenie Wykonawcy w realizacji usług jako jedno z kryteriów oceny ofert, ocenione zostanie na podstawie ilości usług, których wykonanie Wykonawca wyszczególnił w niniejszym wykazie oraz załączonych referencji.