



Załącznik nr do oferty

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

NAZWA (FIRMA) WYKONAWCY

ADRES WYKONAWCY

WYKAZ GŁÓWNYCH DOSTAW / USŁUG *:

WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH,
W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT,
A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE,
Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I PODMIOTÓW
NA RZECZ KTÓRYCH DOSTAWY / USŁUGI* ZOSTAŁY WYKONANE,
ORAZ ZAŁĄCZENIEM **DOWODÓW (POŚWIADCZEŃ)**,

CZY ZOSTAŁY WYKONANE LUB SĄ WYKONYWANE NALEŻYCIEM [podkreślono treść wymaganą];

X Określenie dostaw / usług*, których dotyczy obowiązek wskazania przez Wykonawcę w wykazie lub złożeniu poświadczeń, w tym informacja o dostawach / usługach* niewykonanych lub wykonanych nienależycie:

X dotyczy dostaw / usług* odpowiadających swoim rodzajem dostawom / usługom* stanowiącym przedmiot zamówienia („związanych z przedmiotem zamówienia”), tj. usługi ochrony ubezpieczeniowej na rzecz co najmniej 3 podmiotów, polegające na ubezpieczeniu majątkowym, w których wartość poszczególnej umowy (składka za ubezpieczenie) jest nie mniejsza niż 300 000,00 zł,

Lp.	PRZEDMIOT (RODZAJ DOSTAW / USŁUG *)	WARTOŚĆ [zł]	DATA WYKONANIA	PODMIOTY, NA RZECZ KTÓRYCH DOSTAWY LUB USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE	DOWODY PO- TWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE LUB WYKONYWANIE - NR ZAŁĄCZNIKA

*niepotrzebne skreślić

Data

(podpis i pieczętka Wykonawcy)