Załącznik nr 7 do SIWZ

Dane Wykonawcy[1]	
Adres Wykonawcy	
Nr telefonu	
E-mail	
REGON	
NIP	

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Kielcach
ul. Piotrkowska 27
25-510 Kielce

Wykaz usług

1. Wykaz usług potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt. 4.1.1.3.1 SIWZ. Wykonawca w wykazie wskazuje realizowane lub zrealizowane w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej trzy usługi polegające na konserwacji i naprawach kotłowni, węzłów cieplnych, stacji redukcyjnych gazu II stopnia, systemów wykrywania gazów szkodliwych itp. realizowane na rzecz różnych podmiotów, o wartości każdej z nich co najmniej 30.000 PLN brutto.

Lp.	Odbiorca usługi	Przedmiot usługi	Wartość usługi	Termin wykonania usługi	Podstawa dysponowania wykazanym doświadczeniem*
1	2	3	4	5	6
1.					doświadczenie własne/ doświadczenie podmiotu trzeciego**
2.					doświadczenie własne/ doświadczenie podmiotu trzeciego**
3.					doświadczenie własne/ doświadczenie podmiotu trzeciego**

Na poświadczenie należytego wykonania powyższych usług przedstawiam (w załączeniu) następujące dokumenty:
……

[1] W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólnie składających ofertę.

……..
……..
……..

* *Wykonawca może odwołać się do zasobów innego podmiotu w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu wyłącznie w przypadku gdy będzie dysponował tymi zasobami przy realizacji zamówienia. Powoływanie się na zasoby innego podmiotu w odniesieniu do warunku "doświadczenia" dopuszczalne jest wyłącznie w sytuacji gdy podmiot ten będzie brał udział w wykonywaniu zamówienia (co do zasady jako podwykonawca).*

*** niewłaściwe skreślić*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wykazie usług są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data