

Wzór wykazu usług

(Znak postępowania: RZP.271.9.2025)

ZAMAWIAJĄCY:

Miasto Pabianice zwane dalej „Zamawiającym”

ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice,

NIP: 731-196-27-56, REGON: 472057715,

tel. +48 (42) 22-54-615,

Adres poczty elektronicznej: poczta@um.pabianice.pl,

Adres strony internetowej: <https://www.bip.um.pabianice.pl>

WYKONAWCA:

.....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert

Na potrzeby prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa i wdrożenie systemu telefonii VoIP oraz alternatywnego łącza internetowego dla Urzędu Miejskiego w Pabianicach. Dostawę i wdrożenie systemu telefonii VoIP we wskazanych jednostkach podległych” prowadzonego przez **Miasto Pabianice**, przedkładam wykaz zamówień zgodnie zapisami pkt. 6.1.4 ppkt. 1) SWZ wraz z podaniem ich przedmiotu, wartości, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane:

Lp.	Rodzaj wykonanych usług (podanie nazwy usługi i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu)	Wartość wykonanych usług (w zł brutto)	Okres wykonania zamówienia		Zamawiający (nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane)
			Data rozpoczęcia (dd/mm/rrrr)	Data zakończenia (dd/mm/rrrr)	

oraz załączam dowody potwierdzające że ww. usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

.....

*kwalikowany podpis
elektroniczny, podpis zaufany lub
podpis osobisty osób(-y)
uprawnionych (-ej) do składania
oświadczenia woli w imieniu
Wykonawcy*