

Wzór wykazu usług

(Znak postępowania: **RZP.271.1.2026**)

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 do e-doręczeń AE:PL-76443-84766-WDBFT-22

Nazwa podmiotu: URZĄD MIEJSKI W PABIANICACH

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. „**Utrzymanie w czystości przystanków komunikacyjnych i parkingów rowerowych na terenie Miasta Pabianic**”, część 1, 2 (niewłaściwe skreślić) prowadzonego przez **Miasto Pabianice**, przedkładam **wykaz zamówień zgodnie zapisami pkt. 6.1.4 SWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, wartości, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane:

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

oraz

załączam dowody określające czy te 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*