

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

składając Ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: **Obsługa recepcji i nocny dozór Centrum Szkoleniowo-Edukacyjnego Parku Narodowego Gór Stołowych w Karłowiu w 2020 roku – 2 postępowanie** „, „, Numer postępowania: 27/ZP/PN/ZA/2019/2P

Ja/My\* niżej podpisany/i\* działając w imieniu i na rzecz:

---

*pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców*

oświadczam/y, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonałem/wykonaliśmy lub wykonuję/wykonujemy co najmniej 1 (słownie: jedną) usługę dotyczącą obsługi recepcji przy czym: wartość usługi była lub jest równa lub większa od wartości stanowiącej równowartość 30 000 zł brutto / rocznie o wartości zrealizowanej nie mniejszej niż 30 000,00 zł (słownie: trzydzieści tysięcy złotych) brutto\*.

| Lp. | Pełna nazwa oraz adres podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane | Szczegółowy opis przedmiotu dostawy (zakres musi potwierdzać spełnianie warunku wiedzy i doświadczenia postawionego przez Zamawiającego) | Termin wykonania lub wykonywania zamówienia (dd/mm/rrrr) | Całkowita wartość brutto zrealizowanego zamówienia |
|-----|---|--|--|--|
| 1   |   |  |  |  |
| 2   |   |  |  |  |

**Uwaga!** Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że zamówienia te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Miejsce i data

\_\_\_\_\_  
(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawc(y/ów))