*Nr sprawy: RZP-186/2024*

………………………., dn. ……………..

**ZAMAWIAJĄCY**:

Wojskowy Instytut Chemii i Radiometrii

ul. Al. Gen. Antoniego Chruściela „MONTERA” 105

00-910 Warszawa

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA**: |  |
| Nazwa: | ........................................................... |  |
| Adres: | ........................................................... |  |
| NIP/PESEL: | ........................................................... |  |
| KRS/CEiDG: | ........................................................... |  |
| tel.: | ........................................................... |  |
| e-mail: | ........................................................... |  |

WYKAZ USŁUG

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia w przedmiocie:* ***Przeprowadzenie 3 przeglądów w roku oraz naprawy serwisowe Elektronicznych Systemów Zabezpieczeń Instytutu.***

Wykonawca oświadcza, iż w ostatnich 3-ch latach przed składaniem ofert wykonał n/w usługę/usługi potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Podmiot, który realizował usługę | Przedmiot zamówienia (zakres) | Termin wykonania usługi | Wartość brutto usługi | Podmiot, na rzecz którego została wykonana usługa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Na potwierdzenie załączam dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi.

…………………….……….

 *(miejscowość i data)*

…….....................................................................

*(podpis osoby/osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)*