

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....  
(miejscowość, data)

Ja/My, niżej podpisany/i

.....  
działając w imieniu i na rzecz:

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....  
(adres siedziby Wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego (Znak sprawy DAG/02/2018) na usługi pn. Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach.

**Oświadczam, że wykonałem \*) / wykonujemy \*) następujące usługi**

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG ODPOWIADAJĄCYCH  
SWOIM RODZAJEM I WARTOŚCIĄ USŁUGOM STANOWIĄCYM PRZEDMIOT  
ZAMÓWIENIA – zgodnie z wymaganiami SIWZ**

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy usług,	Opis wykonanych usług	Termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji usług	Odbiorca usługi (Zamawiający) Nazwa i adres, telefon,	Wartości zamówienia złotych brutto

.....  
(data i podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do  
składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

....., dnia .....

\*) niepotrzebne skreślić

**UWAGA**

Do wykazu wykonanych lub wykonywanych usług należy dołączyć dowody - poświadczenia określające, czy usługi wykazane w Wykazie zostały wykonane lub są wykonywane w sposób należyty lub oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa wyżej.