

.....  
(nazwa/pieczęć Wykonawcy)

### WYKAZ USŁUG

na potwierdzenie spełniania warunku posiadania zdolności technicznej i zawodowej opisanego w rozdz. V pkt 1 ppkt 2) lit. a) SIWZ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa szkoleniowa pn. „MAGAZYNIER I OBSŁUGA WÓZKÓW JEZDNIOWYCH” przedkładam **Wykaz usług wraz z dowodami**:

| L.p. | Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana /jest wykonywana (nazwa i adres) | Opis przedmiotu (rodzaj) wykonanej /wykonywanej usługi (szkolenie grupowe - dla co najmniej 5 osób) | Data wykonania /data wykonywania od... do ... (należy podać dzień, miesiąc, rok) | Wartość zamówienia (min. 4 000 zł brutto każda usługa) | Rodzaj dowodu na potwierdzenie należytego wykonania usługi |
|------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1    |                                                                                    |                                                                                                     |                                                                                  |                                                        |                                                            |
| 2    |                                                                                    |                                                                                                     |                                                                                  |                                                        |                                                            |
| 3    |                                                                                    |                                                                                                     |                                                                                  |                                                        |                                                            |
| ...  |                                                                                    |                                                                                                     |                                                                                  |                                                        |                                                            |
| ...  |                                                                                    |                                                                                                     |                                                                                  |                                                        |                                                            |

Powyższy wykaz obejmuje usługi zrealizowane przez ..... (wypełnić, w sytuacji, gdy Wykonawca polega na „zdolnościach technicznych lub zawodowych” innego podmiotu zgodnie z art. 22a ustawy Pzp.

**Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie usług / referencje, oświadczenia/.**

***Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji powyższych danych.***

.....,dnia.....r.  
(miejscowość)

.....  
podpis(y) osób(y)  
upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy  
lub Pełnomocnika Wykonawców  
wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia