Załącznik nr 14 do SIWZ

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

(miejscowość i data)

Świadczenie usługi kompleksowego utrzymania czystości oraz transportu wewnętrznego dla SP ZOZ w Obornikach

Wykaz wykonanych/ wykonywanych usług

Lp.	**Nazwa i adres Zleceniodawcy**	**Opis usługi**	**Okres trwania usługi od-do**	**Wartość zamówienia (*w zł brutto*)**
1.				
2.				

Wykonawca musi wykazać, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował (jest w trakcie realizacji), co najmniej 2 usług sprzątania w budynkach użyteczności publicznej o powierzchni min 5 000m2 nieprzerwanie przez okres nie krótszy niż 12 m-cy oraz załączy dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie (np. Referencje, opinie itp).

Uwaga!

W przypadku wykonywania i nie zakończenia jeszcze usługi Wykonawca zobowiązany jest podać wartość do momentu upływu terminu składania ofert, umowa została wykonana.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)