

Wykonawca

Nazwa Wykonawcy
.....

WYKAZ USŁUG

Dotyczy: postępowania na świadczenie usług sprzątania terenów zewnętrznych oraz powierzchni wewnętrznych w budynkach będących własnością Olsztyńskiego Towarzystwa Budownictwa Społecznego Sp. z o.o. w Olsztynie.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w SWZ w zakresie doświadczenia Wykonawcy, na potwierdzenie czego przedstawiam wykazu usług:

Lp	Przedmiot Zamówienia	Wartość usług	Termin realizacji od ÷ do	Podmiot, na rzecz którego usługi zostały lub są wykonywane Pełne dane	Informacja o podstawie do dysponowania (w przypadku udostępnienia podać nazwę podmiotu udostępniającego)
1	3	4	5	6	
					<input type="checkbox"/> <i>Zasoby własne Wykonawcy *</i> <input type="checkbox"/> <i>Zasoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot, tj. *</i>

Podpis(y)

Instrukcja wypełniania:

- 1) wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.