

Wykonawca:

.....  
 .....  
 .....

(pełna nazwa/firma, adres)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny 83/Z/ZP/2020 pn. „Świadczenie usług porządkowo-czystościowych w jednostkach organizacyjnych M.C.M. „Polesie” w Łodzi”, prowadzonego przez Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi niniejszym składam:

**Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane.**

(patrz punkt 5.1.2. SIWZ)

L.p.	Nazwa i adres zamawiającego	Wartość zamówienia	Rodzaj prac oraz wielkość powierzchni	Data wykonania od - do	Miejsce wykonania	Data i rodzaj poświadczenia /dowodu

.....dnia .....  
 (miejscowość)

.....  
 (pieczętka i podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty w imieniu wykonawcy)