

.....  
pieczęć oferenta

**Załącznik nr 2 do Oferty**

.....  
nr tel./faksu

.....  
REGON

.....  
NIP

### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Świadczenie usług grupowych ubezpieczeń zdrowotnych dla pracowników Instytutu Mechaniki Precyzyjnej, członków ich rodzin oraz partnerów w latach 2018 – 2020**

**Znak sprawy: TP.26.3.2018**

Oświadczam/my, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałem/liśmy następujące usługi:

L.p.	Wartość usług (zł brutto)	Przedmiot usług	Data i miejsce wykonania usług	Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane
1.				
2.				
3.				
4.				

*Do wykazu należy załączyć dowody, określające czy wykazane usługi zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy usługi zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa ubezpieczeniowego i prawidłowo ukończone, w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” zgodnie z SIWZ.*

....., dn. ....  
miejsowość                      data

.....  
podpis, pieczętka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy