

.....
pieczęć oferenta

Załącznik nr 6 do SIWZ

.....
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 Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mechaniki Precyzyjnej, członków ich rodzin oraz partnerów w latach 2020 – 2022

Znak sprawy: NZ.26.2.2020

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.

.....
podpis, pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy