

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

....., dnia..... 2017 r.

Nr postępowania: ZP/17/055/U/17

**WYKAZUSŁUG**

**w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,  
a jeżeli okres prowadzenia działalności był krótszy – w tym okresie**

składanych na wezwanie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym  
w trybie przetargu nieograniczonego na:

***Świadczenie usług medycznych dla Politechniki Gdańskiej***

**Dla części I:**

Lp.	Nazwa podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane	Data wykonania usługi (DD-MM-RR)	Przedmiot usługi	Liczba przebadanych osób w ciągu kolejnych 12 m-cy	Wartość usługi brutto [zł]
1	2	3	4	5	6

**Uwaga:**

1. Aby Wykonawca spełniał wymagania Zamawiającego, należy wykazać, co najmniej jedną usługę o łącznej wartości nie mniejszej niż wartości podane w pkt. V.1c) SIWZ.
2. Należy wypełnić wszystkie kolumny zestawienia.
3. W kolumnie 6 należy podać tylko wartość dotyczącą przedmiotu usługi wyszczególnionego w kolumnie 4.

**Załączniki:**

**Dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane. W przypadku usług wykonywanych, referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.**

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)