

ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA LUB ZAWODOWA

Nazwa WYKONAWCY :
Adres WYKONAWCY:
Numer telefonu:
email :

Wykonawca wykaże się **przynajmniej jedną usługą DEZYNFEKCJI, DEZYNSEKCJI I DERATYZACJI o wartości minimum 100.000,00 zł brutto lub dwiema usługami DEZYNFEKCJI, DEZYNSEKCJI I DERATYZACJI o wartości minimum 50.000,00 zł brutto każda.**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane	Data realizacji zamówienia (od – do)	Wartość zrealizowanego zamówienia w zł brutto	Uwagi

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, 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 lub są wykonywane, **oraz załączeniem dowodów określających**, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy