**Wzór – Załącznik nr 1 do OZ**

**(zadanie nr 1)**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwaWykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr telefonu i faksu, adres mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

**I.** .Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi społeczne na **„Usługę zakupu biletów lotniczych”** Nr postępowania: WZP-1266/19/70/DZ oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Trasa przelotu** | **Ilość biletów** | **Cena jednostkowa za bilet netto w PLN** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto w PLN** (kol. 3 x 4 powiększona o stawkę podatku VAT) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Wilno-Ryga-Wilno | 4 | …………\*\* | …………%\* | ……………\*\* |
| 2 | Warszawa-Ryga-Warszawa | 8 | …………\*\* | …………%\* | *………………\*\** |
| 3 | Berlin-Ryga-Berlin | 4 | …………\*\* | …………%\* | *………………\*\** |
| Cena oferty brutto (suma wartości brutto w PLN poz. 1-3) | | | | | *………………\*\** |

**II. Oświadczamy, że:**

* + 1. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu usługi powstaje po stronie ……………………….. \*(*Wykonawcy lub Zamawiającego*).
    2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania zawarte w załączniku nr 6 do OZ – opis przedmiotu zamówienia.
    3. Jesteśmy/nie jesteśmy\*\*\*\* małym przedsiębiorstwem\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*
    4. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w OZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
    5. **Termin płatności:** 30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
    6. Zawarte w Rozdziale XIX OZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
    7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w  OZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
    8. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 6 OZ.
    9. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I OZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
    10. Do kontaktów ze strony Wykonawcy w związku z realizacją umowy wyznaczamy…………………\* tel. ………………\* e-mail …………….……………\*

**III. Informujemy, że:**

1 Usługi realizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ...................................................... \*\*\*

2. W przypadku realizowania usług przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy …………………………….\*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**2)**

**1)**rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

**2)** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* należy wpisać (w przypadku pkt. II ppkt 1 niewpisania informacji , Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)

\*\* do dwóch miejsc po przecinku

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt 2 i nie wypełni pkt 3 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

Słowniczek:

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EURO**.

**Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO**.

**Wzór – Załącznik nr 1 do OZ**

**(zadanie nr 2)**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwaWykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr telefonu i faksu, adres mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

**I.** .Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi społeczne na **„Usługę hotelową, serwis kawowy oraz tłumaczenia symultaniczne”** Nr postępowania: WZP-1266/19/70/DZ oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę oferty brutto …………………..\*\* w PLN (suma ceny oferty brutto zamówienia podstawowego i ceny oferty brutto zamówienia w prawie opcji)

1. 1. podstawowego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj usługi** | **Wartość netto w PLN** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto w PLN** (kol. 3 powiększona o stawkę podatku VAT) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Usługi hotelowe (noclegi)  dla 16 osób | …………\*\* | …………%\* | ……………\*\* |
| 2 | Usługi restauracyjne (śniadanie w dniach 14-16.03.2019 ) dla 16 osób | …………\*\* | …………%\* | ……………\*\* |
| 3 | Usługi restauracyjne (obiad w dniu 14.03.2019) dla 28 osób | …………\*\* | …………%\* | ……………\*\* |
| 4 | Usługi restauracyjne (obiad w dniu 15.03.2019) dla 20 osób | …………\*\* | …………%\* | ……………\*\* |
| 5 | Usługi restauracyjne (kolacja w dniach 13-15.03.2019r.) dla 16 osób | …………\*\* | …………%\* | ……………\*\* |
| 6 | Usługa tłumaczeń symultanicznych w dniu 14.03.2019r. dla 26 osób | …………\*\* | …………%\* | *………………\*\** |
| 7 | Usługa tłumaczeń konsekutywnych w dniu 15.03.2019r. dla 20 osób | …………\*\* | …………%\* | *………………\*\** |
| 8 | Usługa serwisu kawowego w dniu 14.03.2019 dla 26 osób | …………\*\* | …………%\* | *……………...\*\** |
| Cena oferty brutto w zamówieniu podstawowym w PLN (suma wartości brutto poz. 1-8) | | | | *…………………………..\*\** |

2. w prawie opcji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj usługi** | **Wartość netto w PLN** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto w PLN** (kol. 3 powiększona o stawkę podatku VAT) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Usługi restauracyjne (obiad w dniu 14.03.2019) dla max. 5 osób | …………\*\* | …………%\* | ……………\*\* |
| 2 | Usługi restauracyjne (obiad w dniu 15.03.2019) dla 5 osób | …………\*\* | …………%\* | ……………\*\* |
| 3 | Usługi restauracyjne (kolacja jeden dzień) dla max. 5 osób | …………\*\* | …………%\* | ……………\*\* |
| 4 | Usługi restauracyjne (kolacja w formie bankietu ) dla max. 26 osób | …………\*\* | …………%\* | ……………\*\* |
| 5 | Usługa tłumaczeń konsekutywnych  jeden dzień dla 16 osób | …………\*\* | …………%\* | *………………\*\** |
| Cena oferty brutto w prawie opcji w PLN (suma wartości brutto poz. 1-5) | | | | *…………………………..\*\** |

**II. Oświadczamy, że:**

1. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu usługi powstaje po stronie ……………………….. \*(*Wykonawcy lub Zamawiającego*).
2. Hotel o nazwie …………………..\*i restauracja znajduje się w Rydze przy ul. …………………….\*
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania zawarte w załączniku nr 6 do OZ – opis przedmiotu zamówienia.
4. Jesteśmy wpisani na Listę Członków Polskiej Izby Turystyki pod nazwą …………………\*
5. Jesteśmy/nie jesteśmy\*\*\*\* małym przedsiębiorstwem\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*
6. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w OZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
7. **Termin płatności:** 30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
8. Zawarte w Rozdziale XIX OZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w  OZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 6 OZ.
11. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I OZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
12. Do kontaktów ze strony Wykonawcy w związku z realizacją umowy wyznaczamy…………………\* tel. ………………\* e-mail …………….……………\*

**III. Informujemy, że:**

1 Usługi realizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ...................................................... \*\*\*

2. W przypadku realizowania usług przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy …………………………….\*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**2)**

**1)**rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

**2)** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* należy wpisać (w przypadku pkt. II ppkt 1 niewpisania informacji , Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)

\*\* do dwóch miejsc po przecinku

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt 2 i nie wypełni pkt 3 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

Słowniczek:

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EURO**.

**Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO**.

**Wzór - Załącznik nr 2 do OZ**

**Zamawiający:**

**KOMENDA STOŁECZNA POLICJI,**

**ul. Nowolipie 2,**

**00-150 Warszawa**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………..……………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług w zakresie kompleksowej obsługi organizacji warsztatu szkoleniowego w Rydze”, **WZP-1266/19/70/DZ**, prowadzonego przez **Komendę Stołeczną Policji***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w      …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………….……………………….

…………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………..…………………

…………………………………………………………………………… *i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**Wzór - Załącznik nr 3 do OZ**

***Zamawiający:***

***KOMENDA STOŁECZNA POLICJI,***

ul. Nowolipie 2,

***00-150 Warszawa***

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………..…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług w zakresie kompleksowej obsługi organizacji warsztatu szkoleniowego w Rydze”, **WZP- 1266/19/70/DZ,** prowadzonego przez **Komendę Stołeczną Policji***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie Rozdz. IV OZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie Rozdz. IV OZ. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 …………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

***Wzór – Załącznik nr 4 do OZ***

**(zadanie nr 2)**

**Oświadczenie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznej**

Ja/My .................................................................................................................................................

*(nazwa Podmiotu)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji

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

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

\* niezbędnych zasobów **w zakresie zdolności zawodowej poprzez** udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy/w innej formie:

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

*(określić formę korzystania z zasobów innego podmiotu)*

DATA PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU

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

*\* należy wypełnić w takim zakresie, w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznej*

**Załącznik nr 5 do OZ**

**Zadanie nr 2**

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi społeczne na **Świadczenie usług w zakresie kompleksowej obsługi organizacji warsztatu szkoleniowego w Rydze, nr postępowania: WZP – 1266/19/70/DZ**, przedstawiam/y wykaz usług

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ZLECAJĄCY usługi**  **(nazwa)** | **RODZAJ**  **(przedmiot usług)** | **Data zakończenia**  **(miesiąc/rok)** |
| Na spełnienie warunku udziału w postępowaniu zgodnie z Rozdz. III pkt 1.1.2 OZ | | | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| W celu przyznania punktów w kryterium oceny ofert doświadczenie zgodnie z Rozdz. XIII pkt 4 OZ | | | |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

Do wykazu dołączamy dowody potwierdzające, że wszystkie ww. usługi zostały wykonane należycie. Dowodami, o których mowa powyżej, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego usługi były wykonywane; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal 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 WYKONAWCY

**............................................................**