**Zamawiający:**

12 Wojskowy Oddział Gospodarczy

87-103 Toruń

ul. Okólna 37

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | ODBIORCA  ADRES | OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (ogólne informacje: rodzaj, miejsce wykonania, itp.) | WARTOŚĆ  ZAMÓWIENIA  (brutto) | TERMIN REALIZACJI  (data odbioru) |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga:

1.Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w ciągu ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał (a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych – wykonuje) minimum 1 usługę polegającą na usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia tj.: usłudze wsparcia eksploatacji stacji radiolokacyjnych eksploatowanych w Siłach Zbrojnych RP, w nieprzerwanym okresie co najmniej 12 miesięcy, świadczoną na rzecz jednego Odbiorcy za kwotę co najmniej 3.000.000,00 zł brutto, potwierdzoną dowodami, że została wykonana (jest wykonywana) należycie. Przez jedną usługę Zamawiający rozumie jeden/ą kontrakt/umowę. Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane.

2. Wykaz wykonawca dołącza do wniosku.

3. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się przy użyciu platformy zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/12wog>.

4. **Wniosek i załączniki należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**