**Sprawa nr 17/ZP/MED/2023 Załącznik nr 8b do Specyfikacji**

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„Świadczenie usług zabezpieczenia medycznego podczas III Igrzysk Europejskich 2023 – Miasta Zakopane i Nowy Targ****”***

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia1 | Wartość | Data wykonania | Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana |
| 1\* |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

***\*wypełnić tyle razy, ile konieczne***

# …………….……. (miejscowość), dnia r.

1 należy podać informacje o co najmniej jednym zamówieniu polegającym na świadczeniu usług zabezpieczenia medycznego podczas zawodów sportowych rangi mistrzostw krajowych lub innych zawodów polegających na rozgrywaniu konkurencji sprawnościowych rangi co najmniej mistrzostw krajowych;

**2** do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.