Wzór *Załącznik nr 4a*

Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat lub nadal wykonywanych usług

do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację usługi pn.:

Świadczenia zdrowotne dla pracowników Spółki „Wodociągi Kieleckie" przez okres 24 miesięcy.

Znak sprawy: KML – 64/2023

1. ZAMAWIAJĄCY:

„Wodociągi Kieleckie" Sp. z o.o., ul. Krakowska 64, 25-701 Kielce

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów) (NIP/PESEL; KRS/CEiDG)

Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, określonego w rozdz. IV SIWZ pkt 1 ppkt 1.3.4) wraz z podaniem ich przedmiotu, nazwa przedsiębiorstwa wraz z podaniem ilości pracowników dla których wykonywano usługi medyczne, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane.

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

wykonałem(wykonaliśmy) następujące usługi:

Lp.	Nazwa zamówienia	Nazwa przedsiębiorstwa wraz z podaniem liczby pracowników [dla potwierdzenia spełnienia wymagania określonego w rozdz. IV pkt. 1 ppkt 1.3.4) SIWZ]	Data wykonania		Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane [nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu]
			początek [od m-c/rok]	zakończenie [do m-c/rok]	

UWAGA – Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć dowody określające 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 których 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.

PODPIS(Y):

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data