***Załącznik nr 2 do SWZ Wykaz usług***

|  |
| --- |
| **Dotyczy: – „Przetarg nieograniczony na Zakup usług serwisowych dla posiadanego****przez Zamawiającego sprzętu i oprogramowania ECI”****znak sprawy: ARM/06/2021** |
| (Dane Wykonawcy)

|  |
| --- |
| ……………..…………………. |
| (Miejscowość i data) |

 |

Wykaz wykonanych usług

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma i adres Wykonawcy)*

Oświadczamy, że wykonaliśmy/wykonujemy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu usług potwierdzający spełnienie warunku z pkt 5.1.4 SWZ** | **Podmiot, na rzecz którego zrealizowana była usługa** | **Wartość usługi** | **Data wykonania****(od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok)** | **Wykonawca polega na zasobach**  |
| **1.** |  |  |  |  | **swoich/innych podmiotów\*** |
| **2.** |  |  |  |  | **swoich/innych podmiotów\*** |
| **3.** |  |  |  |  | **swoich/innych podmiotów\*** |

W załączeniu przedkładamy dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie.

 …………………….

 Podpis

\*zaznaczyć właściwe