

WYKAZ WYKONANYCH (LUB WYKONYWANYCH) USŁUG

Lp.	Przedmiot zamówienia - nazwa zamówienia/krótki opis <i>[co najmniej 2 usługi sprzątnięcia w placówkach opieki zdrowotnej (ochrony zdrowia), o powierzchni sprzątniętej minimum 1000 m2 (każda)]</i>	Sprzątnięta powierzchnia m2 <i>Uwaga: należy wskazać m2 z wyłączeniem otoczenia obiektu/terenu wokół obiektu</i>	Data realizacji Dzień/miesiąc/rok (od - do)	Nazwa i adres Zlecającego
1.	<i>Opis zamówienia:</i> m2	od: do:	
2.	<i>Opis zamówienia:</i> m2	od: do:	
....				

- a) Jeżeli w przedłożonych przez Wykonawcę dokumentach potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu zostaną wskazane wartości w innej walucie niż PLN, będą one przeliczane według kursu średniego NBP danej waluty z daty wykonania usługi (w przypadku usług wykonanych) lub wystawienia danego dokumentu (w przypadku usług wykonywanych).
- b) Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że usługi wskazane w wykazie zostały wykonane/są wykonywane należycie.
- c) **Powierzchnia sprzątnięcia nie może dotyczyć otoczenia obiektu/terenu wokół obiektu.**
- d) **W przypadku wskazania usługi nadal realizowanej przez Wykonawcę, powyższe wymagania (powierzchnia sprzątnięta, okres co najmniej 12 miesięcy) winna spełniać dotychczas zrealizowana część usługi.**

.....
(podpis)