**CA/TP/05/2024**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

WYKAZ DOSTAW/USŁUG

Składając ofertę w imieniu Wykonawcy ………………………………………….……………. w trybie podstawowym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznegona **„****„Wykonanie i instalacja systemu przyzywowego dla personelu w pokojach mieszkalnych na terenie budynków A, G, H i I, które są częścią Centrum Alzheimera w Warszawie”**

**znak sprawy: CA/TP/05/2024,** przedstawiam/y wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej określonych w pkt 10 ppkt 2 lit. a SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zamawiający | Data wykonania | Wartość  zamówienia | Opis zamówienia  wykonywanego przez Wykonawcę |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga!

Należy załączyć dowodyokreślające, czy roboty te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty

..…………........... dnia ..............................

…………………………………..…………

(podpis elektroniczny kwalifikowany

lub podpis zaufany lub podpis osobisty

osoby/-ób uprawnionej/-ych do reprezentowania

Wykonawcy lub pełnomocnika)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**