**Załącznik nr 3 do postępowania KA-CZL-DZP.261.2.49.2025**

**WYKAZ USŁUG**

Nazwa i adres Wykonawcy: ………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………………………….…………………………..

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na: **świadczenie obsługi podatkowej oraz w  zakresie ubezpieczeń społecznych na rzecz Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu**

na potwierdzenie spełnienia warunku, o którym mowa w zapytaniu ofertowym - wykonał co najmniej 1 usługę będącą przedmiotem niniejszego postępowania, tj. obsługę podatkową szkół wyższych wykonywaną na rzecz danego podmiotu co najmniej 12 m-cy

oraz przedstawi dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie. Poprzez jedną usługę Zamawiający rozumie jedną umowę (kontrakt)

- oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała w ciągu ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie następujące usługi :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj zamówienia o p i s | Podmiot na rzecz, którego wykonywania była usługa | Wartość | Termin realizacji początek / koniec |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W załączeniu przedstawimy dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Miejscowość, data* | *czytelny podpis lub podpis nieczytelny wraz z imienną pieczątką podpisującego w przypadku oferty składanej w formie skanu [[1]](#footnote-2)* |

1. *Wykaz musi być podpisany przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy:*

   *1) czytelnym podpisem lub nieczytelnym podpisem wraz z imienną pieczątką podpisującego – w przypadku oferty składanej w formie skanu,*

   *2) kwalifikowanym podpisem elektronicznym – w przypadku oferty składanej w formie elektronicznej.*

   *3) podpisem zaufanym lub podpisem osobistym – w przypadku oferty składanej w postaci elektronicznej* [↑](#footnote-ref-2)