**Załącznik Nr 4**

**WYKAZ USŁUG**

**Okresowa kontrola budynków Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej**

**NPU/114/2025**

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat co najmniej 2 usług obejmujących co najmniej dwie usługi przeprowadzonych kontroli budynków, z załączeniem dowodów określających, czy te przeglądy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty lub oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert do zapytania ofertoweg. **Wykaz należy sporządzić według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 4**;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis zamówienia** | **Wartość zamówienia brutto (PLN)** | **Termin realizacji**  **(miesiąc i rok)** | | **Nazwa i adres Zamawiającego** |
| **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

……………………………………………………………………………..

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową***