

Załącznik nr 4 do SWZ

....., dn.

Pełna nazwa firmy:
Adres firmy:
(kod, miasto, ulica, numer domu)
Województwo i powiat:
Nr tel.
Adres e – mail
Strona www.
NIP:
REGON:
Nazwa banku i nr oddziału
Nr rachunku bankowego (26 cyfrowy w standardzie NRB):
.....

Mareckie Inwestycje Miejskie Sp. z o.o.

ul. Wspólna 40,

05-270 Marki

WYKAZ USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na: **Kompleksowe usługi ratownictwa wodnego na potrzeby Mareckiego Centrum Edukacyjno Rekreacyjnego (MIM.3.2023)**, przedkładam wykaz usług potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ

Oświadczamy, że wykonaliśmy w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące usługi, na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

Wykonawca spełni warunek jeśli:				
w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonał należycie co najmniej 2 usługi w zakresie ratownictwa wodnego zrealizowane na pływalniach lub kąpieliskach, o wartości nie mniejszej niż 200 000,00 zł brutto każda z usług.				
Za usługę odpowiadającą przedmiotowi zamówienia zamawiający uzna następującą usługę (jednorazową lub sukcesywną – w ramach jednego kontraktu/umowy) – świadczenie usług w zakresie bezpieczeństwa osób przebywających na terenie pływalni krytej lub kąpielisk trwających nie krócej niż 6 miesięcy, o wartości nie mniejszej niż 200 000 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100) brutto zrealizowanej usługi.				
W przypadku podania wartości usługi w walucie innej niż zł, w celu oceny spełniania ww. warunku Zamawiający dokona przeliczenia wskazanej kwoty na zł według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu powierzenia tego zamówienia.				
Podmiot na podstawie którego wykonawca wykaże spełnianie warunku doświadczenia musi bezpośrednio wykonywać przedmiot zamówienia. Odstępstwo od tej reguły jest możliwe wyłącznie w sytuacji zaprzestania działalności tego wykonawcy.				
Lp.	Przedmiot usług wraz ze wskazaniem ich wartości brutto	Daty wykonania (od – do) (dd.mm.rrrr.)	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa odbiorcy, adres, telefon)	Zasoby udostępnione przez podmiot trzeci (właściwe zaznaczyć „x”)

Do niniejszego wykazu dołączamy następujące dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w powyższej tabeli:

1. _____
2. _____
3. _____