

/Nazwa i adres oferenta/

.....
/miejsowość i data/

WYKAZ WIEDZY I DOŚWIADCZENIA

My niżej podpisani działający w imieniu i na rzecz: _____

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy. W przypadku składania ofert przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę opieki medycznej dla pracowników PIWet-PIB w Puławach**

Oświadczamy, że posiadamy wymagane przez Zamawiającego wiedze i doświadczenie tj.

a) wykonaliśmy w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie co najmniej 2 usługi polegające na świadczeniu opieki medycznej/grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla dwóch różnych podmiotów z liczbą pracowników uprawnionych do w/w świadczenia co najmniej 50 osób w każdej umowie z potwierdzeniem, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należyście

Zgodnie z poniższym wykazem:

Lp.	Nazwa i siedziba zamawiającego tj. podmiotu z którym zawarto umowę (aktualne dane)	Liczba osób uprawnionych do świadczenia	Przedmiot ubezpieczenia	Wartość brutto wykonanego usługi	Termin/ data rozpoczęcia	Termin/ data zakończenia
1.						
2.						

Uwaga

W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na wiedzy doświadczeniu innych podmiotów, do Oferty należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Do wykazu Wykonawca załączy dowody dotyczące najważniejszych usług wskazanych w wykazie, określających, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

Miejsce i data _ _ _ _

(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych albo pełnomocnictwa)

* niepotrzebne skreślić