***Załącznik nr 5***

 ***Wzór wykazu usług***

**Zamawiający:**

Miejski Zakład Komunikacji

Sp. z o.o. w Ostrołęce

ul. Kołobrzeska 1

07-410 Ostrołęka

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

**(składany na wezwanie Zamawiającego)**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: **USŁUGI: ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE UBEZPIECZENIA MIENIA I PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI MIEJSKIEGO ZAKŁADU KOMUNIKACJI SPÓŁKA Z O.O. W OSTROŁĘCE W OKRESIE OD 01.01.2019 DO 31.12.2019:**

poniżej przedstawiamy wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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. \*\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)**\* | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia/****zakres wykonanych usług\*\*** | **Wartość wykonanej usługi (PLN)** | **Data wykonania miesiąc/rok** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
| **rozpoczęcie** | **zakończenie** |
| I | II | III | IV | V | VI |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

**\* W przypadku Wykonawców występujących wspólnie, należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich Wykonawców;**

**\*\* szczegółowy opis zakresu zrealizowanych zadań, potwierdzający wymagania postawione w SIWZ;**

**\*\*\* do wykazu należy dołączyć dowody, o których mowa w pkt 14.4 pkt.2) SIWZ.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

Podpisano:………………………………………….………………………

 *(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*