**Załącznik nr 1do postępowania nr 84/2023/GMT**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Zamawiający uzna za spełniony warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej, jeżeli Wykonawca wykaże, że: w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert należycie wykonał (w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – wykonuje, jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) **- minimum 2 (dwie ) usługi polegające na naprawie i konserwacji UDZS, które są przedmiotem zamówienia o wartości minimum 8.000,00 zł.**

Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum/Spółka cywilna) powyższy warunek może być spełniony wspólnie przez członków Konsorcjum/Spółki cywilnej.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Odbiorca usługi **[nazwa, adres]** | **Przedmiot usługi (usługi naprawy urządzeń typu UDZS) – opis wykonanej czynności** | **Wartość usług**  **[zł brutto]** | **Termin realizacji usługi** | |
| **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

............................................................. dnia .......................................

*(miejscowość) (data)*

....................................................................................................................................

*(podpis osoby uprawnionej/upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*