Załącznik nr 4 do SWZ

**wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciagłych również wykonywanych usług~~/dostaw~~**

Zamawiający:

Politechnika Warszawska

Pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy –

…………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….……….….,

Adres Wykonawcy (ulica, numer domu, numer lokalu, miejscowość i kod pocztowy) –

………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….……….……….,

w zależności od podmiotu NIP/PESEL: ………………...……………………………………..,

REGON: …………………………………….………………………………………………………..……...,

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG): …………………….………………………………………………………..……………………….,

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………..………...

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą: kontrola i czyszczenie przewodów kominowych i wentylacyjnych w budynkach mieszkalnych PW, numer referencyjny: ZP.U.AF.40.2024.

oświadczam, co następuje: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, że wykonałem co najmniej 3 (trzy) usługi odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia (przeglądy kominowe, czyszczenie kominów, usuwanie usterek po przeglądach) o wartości każdej nie mniejszej niż 35,000,00 zł brutto, z podaniem ich wartości, dat i miejsca wykonania i odbiorców wraz z dowodami, czy usługa ta została wykonana lub jest wykonywana należycie. 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. Przez usługi odpowiadające przedmiotowi zamówienia Zamawiający rozumie wykonanie usług polegających na świadczeniu usług kominiarskich w budynkach mieszkalnych, usługowych, użyteczności publicznej itp.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość brutto zamówienia wykonanego przez Wykonawcę** | **Daty wykonania****[od … do …] (dzień/miesiąc/rok)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załączamy dowody (referencję) potwierdzające, że wyszczególnione w tabeli usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie i spełniają wymagania Zamawiającego.

**Uwaga:** Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw lub usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wtedy w powyższym Wykazie zobowiązany jest podać tylko te dostawy/usługi, w których wykonaniu ten Wykonawca bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunku uczestnictwa, o którym mowa w SWZ polegam٭/nie polegam٭ na zdolnościach technicznych (wiedzy i doświadczeniu) następujących podmiotów udostępniających zasoby, a podmioty te wykonują usługi/roboty budowlane, do realizacji których zdolności te są wymagane (art.118 ust. 2 ustawy Pzp).

………………………

٭niepotrzebne skreślić

*elektroniczny podpis osoby/osób*

*uprawnionych do wystąpienia w imieniu Wykonawcy*