**„Zorganizowanie wyjazdu na Podlasie dla emerytowanych pracowników MPGK Sp. z o.o. w Katowicach”**

Nazwa wykonawcy …............................................................................................................

Adres wykonawcy …............................................................................................................

**Wykaz wykonanych/wykonywanych usług w okresie ostatnich trzech lat**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług   
w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem usług stanowiącym przedmiot zamówienia wymagany w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Odbiorca** | **Wartość brutto** | **Zakres**  **przedmiotowy** | **Data dostawy:**  **rok/miesiąc/dzień** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

\* Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w dostawy zostały wykonane należycie (np.: referencje lub inne posiadane przez Wykonawcę dokumenty potwierdzające ww. warunek).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Imiona i nazwiska osób uprawnionych  do reprezentowania Wykonawcy | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym (kwalifikowanym/ zaufanym/ osobistym) osoby upoważnionej/ osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy |