**Załącznik nr 8 do SIWZ**

***…………………………………….***

 *pieczęć firmowa*

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

**„Usługa pogwarancyjnego serwisu aparatu tomografu komputerowego”**

**znak sprawy: DZP/PN/22/2020**

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

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

*(podać pełną nazwę i adres/siedzibę Wykonawcy)*

Przedkładamy wykaz usług potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i wartość** | **Data i miejsce** **realizacji** *(od dzień/miesiąc/rok* *do dzień/miesiąc/rok)* | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana***(pełna nazwa i adres podmiotu będącego stroną umowy)* | **Numer załącznika** do wykazu usług w postaci dowodu potwierdzającego, czy usługi zostały wykonane należycie (np. referencje) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Data: ..........................................

……………………………………………………….………………………………………

 (pieczątka, podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)