# **ZAŁĄCZNIK NR 5 do IDW**

na usługę pn. **Utrzymanie czystości w budynkach będących własnością TBS ABK Sp. z o.o. w Pruszczu Gdańskim w okresie od 01 kwietnia 2025 r. do 31 marca 2026 r.**

**Znak sprawy:** ZP.271.2.2025

**Wykonawca**

……………………………………

……………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

**Wykaz usług**

**w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia
w postępowaniu na zadanie pn. Utrzymanie czystości w budynkach będących własnością TBS ABK Sp. z o.o. w Pruszczu Gdańskim
w okresie od 01 kwietnia 2025 r. do 31 marca 2026 r.**

**wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert
, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie.**

Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym krótszym okresie - wykonał,
a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, najmniej **jedną usługę** polegającą na **utrzymaniu czystości w budynkach** tj.: sprzątanie wewnętrzne budynku/budynków – przez okres co najmniej **10 miesięcy** – o łącznej wartości nie mniejszej niż **50.000 zł brutto**; nie wymaga się, aby ww. zakresy prac (usługi) wykonane były,
a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, również wykonywane, w ramach jednego zadania (umowy).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** **usługi**(należy opisać czego dotyczyła wykonana usługa) | **Wartość** **usługi**(należy podać wartość brutto usługi) | **Rodzaj sprzątanego obiektu****(należy podać miejsce wykonywania usługi)**  | **Data wykonania usługi**(należy podać dokładną datę wykonanej usługi - od dnia - do dnia) | **Odbiorca**(nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowód/ody czy usługa/i została/y wykonana/e lub jest/są wykonywana/e należycie.

***UWAGA!!!***

***WYKAZ USŁUG NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE
ELKTRONICZNEJ tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM )E-DOWÓD)***