

WYKONAWCA:

.....

nazwa i adres Wykonawcy

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
**”Usługę dobrowolnego grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Domu Pomocy
 Społecznej Nr 1 im. Marie Juchacz w Gorzowie Wlkp. oraz członków ich rodzin”**
*prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej
 przedstawiam(y) wykaz usług.*

Lp.	Zamawiający (nazwa, adres)	Zakres przedmiotowy świadczonych usług	Wartość usługi (PLN)/ liczba ubezpieczonych	Termin realizacji (rozpoczęcie- zakończenie)
1		2	3	4

UWAGA!

Do niniejszego wykazu należy załączyć dokumenty (referencje) potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie – minimum 2 usługi. Dokumenty te należy oznakować liczbą porządkową wymienioną w powyższym wykazie.

.....dn.
 Miejscowość, data

.....
 Podpis i pieczęć upoważnionych
 Przedstawicieli Wykonawcy