

Nr sprawy AZP-175-NZO-p14-027-2011

FORMULARZ WYKAZU WYKONANYCH /WYKONYWANYCH* USŁUG

Nazwa Wykonawcy**

 Adres siedziby

 Adres do korespondencji

 Nr tel. -, Nr fax -
 E-mail:, http://www.....
 NIP -, REGON -

Dotyczy: Usługi ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) studentów Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w okresie od 01.10.2011 r. do 30.09.2013 r.

Przystępując do udziału w postępowaniu w trybie negocjacji z ogłoszeniem na Usługę ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) studentów Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w okresie od 01.10.2011 r. do 30.09.2013 r. oświadczamy, że w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie wykonaliśmy / wykonujemy w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dot. wiedzy i doświadczenia opisanego odpowiednio w ogłoszeniu o zamówieniu zgodnie z poniższym wykazem następujące usługi ubezpieczeń grupowych NNW, z grupą minimum 1000 osób.

Lp.	Nazwa Zamawiającego	Przedmiot zamówienia	Wartość brutto zamówienia	Okres realizacji zamówienia wg zawartej umowy (od do) na usługi ubezpieczeń grupowych NNW z grupą minimum 1000 osób. od – do (miesiąc, rok)

W załączeniu przedstawiamy również dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług: protokoły zdawczo-odbiorcze, listy referencyjne, rekomendacje, listy polecające.*

..... dnia 2011 r.

Podpis i pieczętka osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

*niewłaściwe skreślić

** UWAGA: W sytuacji gdy o udzielenie zamówienia ubiega się dwóch lub więcej Wykonawców należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców ze wskazaniem pełnomocnika.