## Załącznik numer 2 do SWZ – Wykaz usług

## Postępowanie o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.

## „Wykonywanie czynności serwisowych, w tym konserwacji, naprawy oraz doraźnej obsługi technicznej układów klimatyzacji komfortu i układów wentylacji mechanicznej w budynkach przy ul. Wiśniewskiego 31, Polskiej 13a i Polskiej 13 w Gdyni”

## numer sprawy: ZU/227/SWZ-34/MF/2023

…..……………….., dnia ……….

(miejscowość)

………………………………….

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa .....................................................

Adres ......................................................

Nr telefonu .......................................

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Oświadczam, że wykonałem następującą usługę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Przedmiot wykonanych usług | Termin wykonania usług  (data rozpoczęcia  i zakończenia) | Charakterystyka obiektu, funkcja obiektu i jego kubatura (w m3) | Nazwa Inwestora/ Zamawiającego wystawiającego referencje (adres, numer telefonu) |
| 1. | Usługa polegająca na realizacji czynności serwisowych, w tym przeglądów, konserwacji, napraw systemów klimatyzacyjnych i wentylacyjnych |  | Budynek *magazynowy/biurowy/użyteczności publicznej*\* o kubaturze ……..……… m3 z zainstalowanym układem klimatyzacji w systemie VRV/VRF oraz wentylacji mechanicznej z centralą wentylacyjną z odzyskiem ciepła |  |

\* niewłaściwe skreślić

Do niniejszego wykazu dołączamy dokumenty ( ..... szt.) potwierdzające, że wskazana w niniejszym wykazie usługa została należycie wykonana.

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

(Pieczęć imienna wraz z podpisem lub czytelny podpis umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wykonawcy)