Załącznik nr 5 do SWZ – Wykaz usług

**Wykonawca:**

………………………………

**Skarb Państwa
– Instytut Wymiaru Sprawiedliwości,**

**ul. Krakowskie Przedmieście 25,**

**00-071 Warszawa**

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **usługi hotelowe i cateringowe w związku z zakwaterowaniem uczestników programu Pracownia Zarządzania Strategicznego w I kwartale 2024 r.** przedstawiam/y poniższy:

**WYKAZ USŁUG**

wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy
– w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane

potwierdzających spełnienie przez Wykonawcę warunku dotyczącego zdolności technicznej i zawodowej dotyczących udzielanego zamówienia publicznego,

obejmujący następujące informacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi hotelowej  | Wartość usługi (bez VAT) nie niższa niż 5.000,00 złotych | Okres świadczenia usługi zrealizowanej lub realizowanej w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie | Nazwy podmiotów udzielających usługi  |
|  |  |  |  |  |

Jednocześnie dołączamy następujące dowody określające, czy wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………….., dnia ……………..2024 r.

 Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

 …………………………………………………………….

Załącznik nr 5 do SWZ – Wykaz usług

**Wykonawca:**

………………………………

**Skarb Państwa
– Instytut Wymiaru Sprawiedliwości,**

**ul. Krakowskie Przedmieście 25,**

**00-071 Warszawa**

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **usługi hotelowe i cateringowe w związku z zakwaterowaniem uczestników programu Pracownia Zarządzania Strategicznego w I kwartale 2024 r.** przedstawiam/y poniższy:

**WYKAZ USŁUG**wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy
– w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane

potwierdzających spełnienie przez Wykonawcę warunków dotyczących zdolności technicznej i zawodowej dotyczących udzielanego zamówienia publicznego w części stanowiącej:

**Usługi hotelowe (usługi A)**

obejmujący następujące informacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi obejmującej co najmniej jedną usługę hotelową świadczoną na rzecz nie mniej niż 10 osób, o wartości nie niższej niż 5.000,00 złotych brutto i trwająca przez co najmniej 2 kolejne dni, zrealizowaną lub realizowaną w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie | Wartość usługi (z VAT) w PLN | Okres świadczenia usługi  | Nazwy podmiotów, udzielających zamówienia na usługi  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Jednocześnie dołączamy następujące dowody określające, czy wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………….., dnia ……………..2024 r.

 Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

 …………………………………………………………….