Załącznik Nr 5

DRS-BRiM-III.271.2.2023

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG** **do kryterium oceny oferty**  |

Dane Wykonawcy:
nazwa: …………………….……………………………………………………………………………………………....
adres: ………………………………………………………………………………………………………….……………

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
na przeprowadzenie:

1. audytu rekompensaty wypłaconej w 2022 r. spółce Łódzkie Nieruchomości
sp. z o.o. z tytułu świadczenia usług publicznych (ex post);
2. audytu rekompensaty kalkulowanej przez spółkę Łódzkie Nieruchomości
sp. z o.o. na rok 2024 z tytułu świadczenia usług publicznych (ex ante);

w celu wykazania dodatkowego doświadczenia posiadanego przez osoby wskazane do realizacji zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (ponad wymagane w pkt 5.1 i wskazane w załączniku nr 4), oświadczam, że osoby te wykonały należycie następujące zamówienia:

1. imię i nazwisko (osoba nr 1): ………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG – AUDYT EX POST** |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Okres wykonania usługi –****od (d.m.r.) do (d.m.r.)** | **Przedmiot usługi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

\*tabelę można modyfikować w zależności od liczby wykonanych usług

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG – AUDYT EX ANTE** |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Okres wykonania usługi –****od (d.m.r.) do (d.m.r.)** | **Przedmiot usługi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

\*tabelę można modyfikować w zależności od liczby wykonanych usług.

1. imię i nazwisko (osoba nr 2): ………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG – AUDYT EX POST** |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Okres wykonania usługi –****od (d.m.r.) do (d.m.r.)** | **Przedmiot usługi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

\*tabelę można modyfikować w zależności od liczby wykonanych usług

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG – AUDYT EX ANTE** |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Okres wykonania usługi –****od (d.m.r.) do (d.m.r.)** | **Przedmiot usługi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

\*tabelę można modyfikować w zależności od liczby wykonanych usług.

Usługi, które zostaną wykazane również w załączniku nr 4 *(Wykaz usług wymaganych zgodnie z pkt 5.1 lit. a) i b)*) nie będą podlegać ocenie przez Zamawiającego.

UWAGA:

W załączeniu do *Wykazu usług* *do kryterium oceny ofert* należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wymienione w ww. wykazach usługi zostały należycie wykonane – referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane.

……………………………..….…… …………………………………………………..

 *(miejscowość, data)* *(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

Załączniki:

1)……………………………....

2)……………………….……..