**Załącznik nr 7**

……………………………………….

 (pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Usługę kompleksowego świadczenia pomocy prawnej dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,** znak sprawy: DZP.262.228.2019,

niniejszym przedkładamy wykaz **usług, o których mowa w Rozdziale VIII, ust. 2.3 pkt 1 SIWZ, tj:**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy /podmiotu trzeciego świadczącego usługi** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługi były świadczone** | **Określenie usługi:****Należy wskazać informacje dotyczące usługi prawnej, zastępstwa prawnego, pomocy prawnej, spraw sądowych o zapłatę (o których mowa w Rozdziale VIII, ust. 2.3 pkt 1 SIWZ)** | **Czas trwanie usługi (w przypadku usługi o której mowa w Rozdziale VIII, ust. 2.3 pkt 1 SIWZ lit a, b)****wartość pomocy prawnej (w przypadku usługi o której mowa w Rozdziale VIII, ust. 2.3 pkt 1 SIWZ lit c)****liczba spraw sądowych w przypadku usługi o której mowa w Rozdziale VIII, ust. 2.3 pkt 1 SIWZ lit d)** |
| **OBLIGATORYJNE WARUNKI UDZIAŁU W POSTEPOWANIU** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| **NIEOBLIGATORYJNE DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY PODLEGAJĄCE PUNKTACJI W KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

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

 *(miejscowość, data) (podpis i pieczątka osoby/osób upoważnionych*

 *do występowania w imieniu wykonawcy)*