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

 pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

Przedmiot zamówienia:  **„Oczyszczanie nawierzchni ulic, chodników, parkingów, zatoczek i przystanków autobusowych oraz pielęgnacja zieleni na terenie Gminy Sierakowice w 2024 r.”**

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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (podmiotu) wykazującego posiadanie doświadczenia | Zamawiający – nazwa i adres | Przedmiotusługi | Termin realizacji usługi | Wartość wykonanego zamówienia |
| rozpoczęcie | zakończenie |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 ………………………………………………………………..

 *(podpis osoby upoważnionej/ podpisy*

 *osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*