**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu usług**

(Znak postępowania: **IR.271.8.2023.AG**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miasto Terespol zwana dalej łącznie *„Zamawiającym”*

ul. Czerwonego Krzyża 26, 21-550 Terespol,

NIP: 5372627028, REGON: 030237463,

tel.: +48 (83) 375 20 36

Adres poczty elektronicznej: um@terespol.pl

Adres strony internetowej Zamawiającego: https://platformazakupowa.pl/pn/terespol

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: https://platformazakupowa.pl/pn/terespol

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie podstawowym narealizację zadania pn.:***„Całoroczne utrzymanie dróg w mieście Terespol w roku 2024 z podziałem na zadania:***

1. ***Zimowe utrzymanie dróg***
2. ***Letnie utrzymanie dróg***
3. ***Całoroczne opróżnianie koszy ulicznych i sprzątanie targowiska"*,**

w zakresie **części Nr ........... zamówienia**

 *(należy wpisać nr części, na którą Wykonawca składa ofertę)*, prowadzonego przez **Gminę Miasto Terespol***,* przedkładam**wykaz usług**zgodnie z zapisami pkt. 6.1.4 SWZdo wykonywania zadania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres odbiorcy** | **Rodzaj wykonanych lub wykonywanych usług** | **Wartość brutto w złotych**  | **Data wykonania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.**

…………………………..dnia ………………............ r.

 *…………………………………………….*

 *(podpis Wykonawcy/ Wykonawców)*

**Część nr 2: Letnie utrzymanie dróg**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres odbiorcy** | **Rodzaj wykonanych lub wykonywanych usług** | **Wartość brutto w złotych**  | **Data wykonania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.**

…………………………..dnia ………………............ r.

 *…………………………………………….*

 *(podpis Wykonawcy/ Wykonawców)*

**Część nr 3: Całoroczne opróżnianie koszy ulicznych i sprzątanie targowiska miejskiego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres odbiorcy** | **Rodzaj wykonanych lub wykonywanych usług** | **Wartość brutto w złotych**  | **Data wykonania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.**

…………………………..dnia ………………............ r.

 *…………………………………………….*

 *(podpis Wykonawcy/ Wykonawców)*