……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

………………………………………………………………

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

**W Y K A Z U S Ł U G[[1]](#footnote-1)**

**DLA ZADANIA OD NR 1 DO NR 6**

**potwierdzających spełnianie warunku określonego w rozdziale II. pkt. 5.2. SWZ**

Nazwa zadania pn.: **„Zimowe utrzymanie dróg powiatowych Powiatu Włoszczowskiego w sezonie**

 **zimowym 2023/2024”.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Opis******przedmiotu******zamówienia(z uwzględnieniem wykazania realizacji określonego zakresu)*** | ***Całkowita******wartość*** ***netto******usługi******(w PLN)*** | ***Całkowita******wartość brutto******usługi******(w PLN)*** | ***Termin realizacji*** | ***Nazwa*** ***Odbiorcy*** |
| ***Data******rozpoczęcia*** | ***Data******zakończenia*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolności technicznej lub zawodowej innych podmiotów Zamawiający żąda dołączenia pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. **Przez pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego rozumie się oryginał zobowiązania lub kserokopię zobowiązania poświadczoną, za zgodność z oryginałem przez ten podmiot.**

Na potwierdzenie powyższego załączamy następujące dokumenty:

1. …………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………….

…………………………………., dnia ……………………...

……………………………………………………………………

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

***UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

1. Należy uzupełnić na wezwanie Zamawiającego, w przypadku złożenia oferty na zadanie **od 1 do 6** [↑](#footnote-ref-1)