**Załącznik nr 8** **do SWZ**

Nr sprawy: **SPZP.271.17.2024**

**Wykonawca:**

……………………………………………

**WYKAZ USŁUG**

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia pn.:

**„Świadczenie usług okresowych przeglądów technicznych, konserwacji, bieżących napraw i usuwania awarii instalacji detekcji gazów”**

na potwierdzenie spełnienia warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej opisanego przez Zamawiającego, oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonano lub wykonuje się następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zamówienia | Przedmiot zamówienia  (szczegółowy opis usługi, z którego będzie wynikało spełnienie warunku opisanego w SWZ pkt 5.2.4) | Wartość usługi  [PLN] | Termin wykonania,  w przypadku usług nadal realizowanych należy wskazać okres realizacji usług w miesiącach | Nazwa podmiotu (Zamawiającego) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |