**Załącznik nr 8 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Nazwa Wykonawcy .............................................................................................................

Siedziba: ...............................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**,,****Usługa mycia pojazdów.’’**

**Znak postępowania 589/2024**

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej — przedstawiam wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert

maksymalnie 2 usługi należytego wykonania usług mycia pojazdów o łącznej wartości nie mniejszej niż 10 000 zł brutto;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj** | **Miejsce** | **Podmiot na rzecz którego została wykonana usługa** | **Wartość** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Załączniki:

1. dokumenty potwierdzające, że usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie.

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

miejscowość i data podpis osób/osoby uprawnionej