Załącznik nr 10 do SWZ

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

**WYKAZ USŁUG**

**„Naprawa pojazdów w roku 2024 dla 35 Wojskowego Oddziału Gospodarczego oraz jednostek i instytucji wojskowych będących na zaopatrzeniu logistycznym”**

**sygn. 17/SAM/24 część………………**

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu jeśli wykaże się wymaganiami zgodnymi z treścią SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usług** | **Wartość brutto w zł** | **Daty wykonania** | | **Miejsce wykonania**  **i podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane)** |
| **rozpoczęcie**  **d/m/rok** | **Zakończenie**  **d/m/rok** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga załączenia 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.