*Załącznik nr 7 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

Składane przez Wykonawcę/ów wraz z ofertą

**Wykaz wykonanych usług**

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonali co najmniej: trzy zamówienia w kwocie min. 100.000,000 zł każde obejmujące przedmiot zamówienia wykonane dla instytucji budżetowych. Wykaz musi zawierać informacje niezbędne do stwierdzenia, czy Wykonawca spełnia warunek określony w rozdziale VI ust. 2 ppkt 3 Specyfikacji.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia /brutto/ w PLN** | **Data wykonania /dzień, miesiąc i rok** | **Nazwa i adres Zamawiającego** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

……….....…………...............................................

Data i podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA!

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy**