**Załącznik nr 9 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

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

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**,,Usługa dezynsekcji i deratyzacji dla obiektów infrastruktury żywnościowej i obiektów wojskowych zlokalizowanych w rejonie działania 16 WOG   
w Drawsku Pomorskim”.  
 Znak postępowania 584/2024**

Oświadczam, że spełniłem ww. warunek **zdolności technicznej lub zawodowej tj.** wykonałem,   
a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuję w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie łącznie 2 usług odpowiadających przedmiotowemu zamówieniu, o wartości nie mniejszej niż **20 000,00** zł (brutto). Do każdej wykonanej usługi dołączam potwierdzenie należytego wykonania umowy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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