Załącznik nr 9 do SWZ   
**Wykonawca:**

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ USŁUG**

*na potrzeby postępowania pn.*

**Usługa sprzątania i utrzymania czystości w pomieszczeniach budynków Urzędu Miasta w Gorzowie Wielkopolskim** [BZP.271.51.2024]

*Oświadczam, że wykonałem nie wcześniej niż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, usługę w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej zgodnie z poniższym wykazem:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa zamówienia;***  ***Zakres zamówienia*** | ***Daty wykonania***  ***(od – do)*** | ***Podmiot, na rzecz którego wykonano usługi*** | ***Wartość brutto*** |
| 1. | *Nazwa zamówienia: ……………………….…………….……………*  *Usługa polegała na sprzątaniu pomieszczeń biurowych w budynkach użyteczności publicznej*  *Powierzchnia sprzątania pomieszczeń biurowych wynosiła co najmniej 3 000 m²* |  |  |  |
| 2. | *Nazwa zamówienia: ……………………….…………….……………*  *Usługa polegała na sprzątaniu pomieszczeń biurowych w budynkach użyteczności publicznej*  *Powierzchnia sprzątania pomieszczeń biurowych wynosiła co najmniej 3 000 m²* |  |  |  |

*Do wykazu należy* ***załączyć dowody*** *określające czy usługa została wykonana należycie, zgodnie z przepisami prawa i prawidłowo ukończona.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………………………….*  *(miejscowość, data)* |  | *……………………………………….*  *(podpisy osób uprawnionych)* |
|  |  |  |

***UWAGA!***

*Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*