Załącznik nr 5 do SWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nazwa Wykonawcy )

### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

### dla zadania 6 i 7

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

wykonałem (wykonaliśmy) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zamówienia (wykonanych usług)  | Miejsce i przedmiot zamówienia \* | Data wykonania (data zakończenia) |  Oświadczenie o zakończeniu \*\* | zamawiający (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Zasób[[1]](#footnote-1) |
| .. |  |  |  |  |  | Własny/ udostępniony |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

**\*Wykonawca wskazuje wszystkie cechy wykonanej usługi potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu**

**\*\* Wykonawca oświadcza, iż w powyżej wskazanych zamówieniach usługi zostały ukończone– potwierdzając taki stan rzeczy wpisując słowo: „ZAKOŃCZONO”**

Wykonawca jest zobowiązany załączyć dokument potwierdzający, że usługi zostały wykonane należycie.

**Ponadto oświadczam, że podmiot(y) udostępniający zasoby** *(wpisać nazwę podmiotu(ów))* ***będzie(dą)/nie będzie(dą)[[2]](#footnote-2)* brał(y) udział w realizacji części niniejszego zamówienia.[[3]](#footnote-3)**

„***Niniejszy dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym,*** ***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym ”***

1. Zasób własny/zasób udostępniony przez inny podmiot - Wykonawca skreśla niepotrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Obowiązuje w przypadku oświadczenia korzystania z zasobów innego podmiotu w tabeli wykaz wykonanych usług . [↑](#footnote-ref-3)