Załącznik nr 9 do SWZ

………………………………………….

 (dane Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH, USŁUG W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIANIA OPISANEGO PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W ROZDZIALE V UST. 2 PKT 4) LIT. A) SWZ WARUNKU ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ I ZAWODOWEJ W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY W TYM OKRESIE, Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I ODBIORCÓW ORAZ ZAŁĄCZENIE DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO, ŻE TE USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE LUB SĄ WYKONYWANE NALEŻYCIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Data wykonania** | **Odbiorca** | **Wartość** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

W załączeniu dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.