# **Załącznik nr 8 do SWZ – Wykaz usług**

|  |
| --- |
| *(nazwa Wykonawcy* |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na**

***„Świadczenie usług wizytacji prowadzenia zajęć na obiektach typu Orlik, zakwalifikowanych do udziału   
w Programie Lokalny Animator Sportu” –* znak sprawy: OOP.26.5.2024.MC**

*- wykonywanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych usług, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługa została wykonana lub jest wykonywana, oraz załączenie dowodów określających czy ta usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie – zgodnie z warunkiem określonym w Rozdziale XIX ust. 2. pkt 4) ppkt 4.1. SWZ.*

*Dowodami, o których mowa powyżej, są:*

*a) referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługa lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane,*

*b) oświadczenie Wykonawcy - jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o których mowa w pkt a)*

*c) w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZLECAJĄCY**  **Nazwa i adres Zamawiającego**  *(podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie)* | **Przedmiot zamówienia** | **Opis wykonywanych usług w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku udziału w postępowaniu** | **Wartość brutto zrealizowanej usługi** | **Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usługi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

**Do wykazu muszą być załączone dowody określające czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***