**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

dokument składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu – pkt 8.2) ppkt d.1 SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **przedmiot wykonanych/wykonywanych usług** | **nazwa oraz adres podmiotu, dla którego usługi były/są świadczone** | **daty wykonania/wykonywania** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

*UWAGA ! –dokument wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania złożenia w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **imię i nazwisko** | **doświadczenie zawodowe**  **(podane w latach\*)** | **rodzaj usług, do których wykonania wykazana osoba została skierowana przez Wykonawcę** | **podstawa do dysponowania przez Wykonawcę wykazanymi osobami** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

dokument składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu – pkt 8.2) ppkt d.2 lit. a) – c) SWZ

*\* 1 rok doświadczenia zawodowego = 12 pełnych miesięcy*

*UWAGA ! –dokument wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania złożenia w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*