**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**USŁUGA CAŁOROCZNEGO UTRZYMANIA TERENU ZEWNĘTRZNEGO**

**WOJEWÓDZKIEGO CENTRUM SZPITALNEGO KOTLINY JELENIOGÓRSKIEJ**

**PRZY UL. OGIŃSKIEGO 6 W JELENIEJ GÓRZE**

**Nr referencyjny : ZP/PN/48/10/2023**

**WYKAZ USŁUG**

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, **w okresie ostatnich 3 lat**, licząc od dnia złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - **w tym okresie**, stanowiący załącznik Nr 7 do SWZ.

Wykonawca powinien wykazać wykonanie **co najmniej 2 usług o wartości minimum**: **150 000,00 zł** **brutto każda** wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane. **Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.** Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy. 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.** | **Opis zamówienia**  | **Wartość zamówienia brutto (PLN)** | **Termin realizacji****(miesiąc i rok)** | **Nazwa i adres Zamawiającego** |
| **Rozpoczęcie**  | **Zakończenie**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga :** warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał minimum 2 usługi o **wartości minimum 150 000,00 zł brutto każda,** **odpowiadające swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania i odbiorów.**

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

……………………………………………………………………………………………………………………….*(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)*