*Załącznik nr 8 do SWZ*

***[znak sprawy: DZP.26.12.2024 ]***

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

**Wykonanych/wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Oświadczenie Wykonawcy**  **dot.**  **przedmiotu usługi – w zakresie co najmniej zgodnym z treścią Rozdz. V ust. 1 pkt 3 SWZ** | **Miejsce wykonania usługi / Odbiorca** | **Data wykonania usługi** | |
| **Początek**  **(DD-MM-RRRR)** | **Koniec**  **(DD-MM-RRRR)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** | … | … | … | … | … |

***Uwaga:***

***Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy usługi ujęte w w/w wykazie zostały wykonane/są wykonywane należycie.***

***Wykonawca modyfikuje powyższą tabelę w zależności od potrzeb i ilości wykazywanych usług z zastrzeżeniem, że nie mogą zostać pominięte podstawowe informacje w niej zawarte.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy (ów)** | **Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |