Załącznik Nr 7 do SWZ

Nr postepowania ……………………………………

Wykonawca…………………………………………

Adres………………………………………………..

**Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie**

Przedkładam/y\* poniższy wykaz dla celów potwierdzenia spełnienia warunków udziału   
w postępowaniu dotyczącym dysponowania odpowiednim potencjałem zawodowym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi** | **Data wykonania usługi** | **Informacja o podmiotach na rzecz których usługi zostały wykonane** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

*Jeżeli odnośna dokumentacja (referencje) dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych dostaw lub usług jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:*

…………………………………………………

*Podpis Wykonawcy / Podwykonawcy  
 (osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/ Podwykonawcy*)

\*Niepotrzebne skreślić