Załącznik nr 7 do SWZ

Numer postępowania: NCB/4/2021

Nazwa Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG**

*w celu wykazania spełnienia opisanego przez Zamawiającego warunku udziału w postępowaniu dotyczącego kwalifikacji technicznych i zawodowych*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot wykonanego zamówienia** | **Wartość wykonanych****usługw PLN brutto** | **Okres realizacji (od - do)****(dzień, miesiąc, rok)** | **Nazwa podmiotu na rzecz, którego dostawy zostały wykonane** |
| Zamówienia, o których mowa w sekcji III.2. 3) Ogłoszenia o zamówieniu |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

*UWAGA!*

* **Do wykazu Wykonawca załącza dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie*.***

***Dokument podpisują kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotów ubiegających się o zamówienie.***