Załącznik nr 7 do SWZ

**WYKAZ USŁUG  
(wg § 9 ust. 1 pkt 2) Rozp. Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dn. 23.12.2020 w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy – Dz.U. z 2020r. poz. 2415 ze zm.)**

Nazwa Wykonawcy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej i zawodowej, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, **oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane należycie.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot USŁUGI** | **Wartość w zł brutto** | **Daty wykonania (dokładna data od – dokładna data do  w formacie dd:mm:rrrr – dd:mm:rrrr)** | **Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane  (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane) – ze wskazaniem danych kontaktowych** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga! Wykonawca ma obowiązek zamieścić w niniejszym wykazie wszystkie informacje niezbędne   
dla oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 18.1 ppkt 4 lit. a) SWZ

Miejscowość i Data

*Formularz należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

osób/-y uprawnionych/-ej