**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**WYKAZ USŁUG**

do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

***„Sprzątanie Centrum Nauki i Techniki” - Numer postępowania: 518/DA/PN/2020***

Oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem/ wykonuję **usługi odpowiadające wymaganiom Zamawiającego, określonym w pkt VI.2) ppkt 3) SIWZ**:

| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy lub podmiotu wykazującego**  **Doświadczenie na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługi/**  **miejsce realizacji (Zamawiający)**  **Obiekt użyteczności publicznej** | **Zakres usługi** | | | **Wartość usług w złotych brutto, za którą Wykonawca lub podmiot był odpowiedzialny** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Powierzchnia sprzątania objęta usługami** | **Okres wykonania usługi** | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 6 |
|  |  |  |  | Data rozpoczęcia: |  |  |
| Data zakończenia: |  |
| Okres realizacji usługi: |  |
|  |  |  |  | Data rozpoczęcia: |  |  |
| Data zakończenia: |  |
| Okres realizacji usługi: |  |

***UWAGA: Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do niniejszego wykazu dowody potwierdzające że wykazane usługi wykonano lub wykonywane są należycie.***

..................................................... dnia ............................ .................... ........................................................................

*(miejscowość) (podpis osoby lub osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*