**Załącznik nr 8 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie **art. 132** ustawy Pzp, realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie usługi pn. **„****Usługa utrzymania porządku i czystości na terenach Miasta Słupsk zarządzanych przez PGM Sp. z o.o. w Słupsku”**

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa pkt. 7.2.3.1.;7.2.6.1.; 7.2.9.1.; 7.2.12.1.; 7.2.15.1.; 7.2.18. SWZ oświadczam(-y),iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem(-am)/wykonaliśmy w sposób należyty następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce, nazwa****i rodzaj wykonanej /****wykonywanej usługi**  | **Nazwa i adres Zamawiającego (odbiorcy usługi)** | **Wartość brutto wykonanej usługi** **w zł** | **Data wykonania / wykonywania****U sługi****od\* - do\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Część 1**  |
| **1** |  |  |  |  |
| **Część 2** |
| **2** |  |  |  |  |
| **Część 3** |
| **3** |  |  |  |  |
| **Część 4** |
| **4** |  |  |  |  |
| **Część 5** |
| **5** |  |  |  |  |
| **Część 6** |
| **6** |  |  |  |  |

**\* należy podać termin: dzień - miesiąc - rok**

**Załączniki do wykazu:**

1. Do wykazu należy załączyć dowody określające czy ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,
2. Dowodami, o których mowa powyżej w pkt 1 są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z przyczyn niezależnych od Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy,
3. w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesiącyt.

*UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*