Nazwa Wykonawcy *……………………………………......................................………………......*

Adres Wykonawcy .*………………………………………………..........................................…….*

tel. ………………………... e-mail ……………………………………

# WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt 2 ppkt 4 SWZ**

**wraz z załączeniem dowodów czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca usługi | Przedmiot usługi | Termin wykonania | Powierzchnia terenu (ha) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Dowodami, o których mowa powyżej są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Jeżeli wykazane usługi zostały wykonane na rzez Zamawiającego, którym jest Gmina Dzierzgoń, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

.....................................

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym elektronicznym lub podpisem osobistym elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione