**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Przystajń

**Wykonawca:**

……………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/*

 *podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

Wykaz usług wykonanych w okresie nie wcześniej niż 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty:

| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (z uwzględnieniem wykazania realizacji określonego zakresu) | Całkowita wartość brutto usługi w PLN | Termin realizacji  | Miejsce realizacji | Nazwa Odbiorcy  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data rozpoczęcia* | *Data zakończenia* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 - 123 ustawy Pzp obowiązują uregulowania Specyfikacji Warunków Zamówienia.Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, należy wykazać usługi, w których wykonaniu wykonawca bezpośrednio uczestniczył. ……………………………………………………….

 *(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*