* + - 1. Załącznik nr 8 do SIWZ

Gmina Miejska Duszniki-Zdrój

Rynek 6,

57-340 Duszniki-Zdrój

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

ZP.271.05.2019

**WYKAZ USŁUG**

Stosownie do wymagań Zamawiającego zawartych w SIWZ oświadczamy, że **[**w okresie ostatnich 3 (trzech) lat / w czasie prowadzenia przez nas działalności, tj. w okresie ........................**]2)**, wykonaliśmy/wykonujemy następujące usługi, których zakres przedstawiamy poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Nazwa zamówienia i miejsce jego wykonania (lokalizacja)** | **Zakres rzeczowy usług** | **Wartość zamówienia** | **Daty wykonania** | **Podmiot zamawiający** **(nazwa)** | **Nazwa Wykonawcy3)** |
| Rozpo-częcie | Zakoń-czenie |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

2) *niepotrzebne skreślić*

3) *Należy wpisać nazwę i adres Wykonawcy (lub tego z Wykonawców składających ofertę wspólną), który wykonał usługi.*

***UWAGA*** *– Wykonawca, zgodnie z zapisami SIWZ, zobowiązany jest załączyć do niniejszego wykazu dowody potwierdzające, że w usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Brak dokumentu lub dokument niepotwierdzający należytego wykonania usług skutkuje niezaliczeniem przez Zamawiającego ich wykonania.*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*