**Załącznik Nr 7 do SWZ**

ZAMAWIAJACY:

ZAMAWIAJĄCY:

**Gminą Dłutów ul. Pabianicka 25, 95 – 081 Dłutów; NIP 731 191 43 26**

w imieniu której działa Kierownik Środowiskowego Domu Samopomocy w Drzewocinach Pani Iwona Pospiszył

WYKONAWCA:

……………………..……………

………………………..…………

………………………..…………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

……………………………………

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

**Wykaz wykonanych usług**

**na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającego progów unijnych zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) na wykonanie zadania pn.: „Naprawa i odnowienie elewacji oraz rynien na budynku Środowiskowego Domu Samopomocy w Drzewocinach” prowadzonego przez Gminę Dłutów, oświadczam/my, że w celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ wykazuję/emy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Nazwa, zakres i rodzaj usługi** | **Miejsce wykonania usługi** | **Termin wykonania usługi od (dzień/miesiąc/rok) – do (dzień/miesiąc/rok)** | **Wartość usługi brutto w PLN** | **Doświadczenie własne/podmiotu trzeciego** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam/my dowody określające, czy wykazane usługi zostały wykonane w sposób należyty i prawidłowo ukończone.

…………….……….….*,* dnia ………….…. r. ……………….……...……………………… *(miejscowość) (kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*