Załącznik nr 8 do SWZ

**WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CIĄGU OSTATNICH   
3 LAT, na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu   
(jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie)**

NAZWA WYKONAWCY**:** ................................................................................................................................

ADRES WYKONAWCY:…………………………………………………………………………

**Wykaz ma zawierać co najmniej 3 usługi szkoleniowe zgodne z przedmiotem zamówienia z zakresu operatora wózków jezdniowych nie mniejszej niż 8 tyś. zł** w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi** | **Daty wykonania** | **Podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |

Uwaga: **do oferty należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi wpisane w tabeli zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

Miejscowość i data:……………………………………

należy podpisać/opatrzyć   
kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym