***Załącznik –wykaz usług***

Nazwa (firma) wykonawcy i adres pocztowy:

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

**Wykaz usług** wykonanych nie wcześniej niż w okresie **ostatnich 5 lat**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie,  
wraz z podaniem ich rodzaju, wartości (zł), daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których dostawy te zostały wykonane.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj** usług,o których mowa w warunkach udziału  w postępowaniu **nr PIN.I.271.15.2024.BK,** dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej | **Daty wykonania** | **Miejsce wykonania** | **Podmioty**  (na rzecz których roboty te zostały wykonane) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody określające** czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest  
w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, **wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami**, **wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.**

Uwaga:

* oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w **formie elektronicznej** lub w postaci elektronicznej **opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym** (zaawansowany podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą certyfikatu podpisu osobistego) - podpisem osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy.