**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu usług**

**(Znak sprawy: WIR.271.22.2024)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Dane Zamawiającego:**

**Gmina Ryki** zwana dalej *„Zamawiającym”*

ul. Karola Wojtyły 29, 08-500 Ryki, woj. lubelskie

NIP: 5060072359, REGON: 431020121

nr telefonu (81) 865 71 10, nr faksu (81) 865 71 11

Poczta elektroniczna [e-mail]: [ryki@ryki.pl](mailto:ryki@ryki.pl)

Strona internetowa zamawiającego [URL]: https://www.ryki.pl/pl/

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa pn.: **„Prowadzenie prac związanych z bieżącym utrzymaniem czystości i porządku na terenach publicznych w mieście Ryki w 2025 roku”** prowadzonego przez **Gminę Ryki***,* przedkładam **wykaz usług** zgodnie z zapisami pkt. 6.1.4 SWZdo wykonywania zadania: wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi te zostały wykonane lub są wykonywane

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | | **Wartość usługi** | **Okres wykonywania** | **Podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane** |
| **Nazwa zadania** | **Zakres prac** |
|  |  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**; przy czym dowodami, o których mowa, są: referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane/są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest   
w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie.

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

*Podpis(y) osób upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli*