**Załącznik nr 7 do SWZ**

Składający oświadczenie:

Nazwa:

Adres:

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL

KRS/CEiDG

Reprezentowany przez:

Imię: Nazwisko:

Podstawa do reprezentacji:

## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Wykaz wykonanych usług sprzątania w okresie ostatnich trzech lat.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zamawiającego | Czas trwania  zamówienia  (od – do ) | Wartość całkowita brutto  zamówienia |
|  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wymienionych wyżej usług.

Oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą.

dnia

miejsce i data należy podpisać kwalifikowanym podpisem

elektronicznym, podpisem osobistym

lub podpisem zaufanym osoby uprawnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy