*Załącznik Nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

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

*/ miejscowość i data/*

***Gmina Żarnów***

***ul. Opoczyńska 5  
26 – 330 Żarnów***

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat usług

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i rodzaj (opis) przedmiotu zamówienia oraz miejsce wykonania z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu | Nazwa i adres Zamawiającego | Czas realizacji  (należy podać daty-dzień/miesiąc/rok) | | Wartość zamówienia zł brutto |
| początek | koniec |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Załączam dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy – w odniesieniu do warunku określonego w pkt 6.1.4 SWZ.

Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.