**Nr postępowania: MWK.DIZ.271.15.2025**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykaz usług wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert,**

**a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zgodnie z opisem w Rozdz. VII ust. 1 pkt 1.4. ppkt 1.4.1 SWZ**

**dotyczy:** *postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:* **„Wykonanie dokumentacji projektowej Systemu Telewizji Dozorowej CCTV w Muzeum Wsi Kieleckiej”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udostępniający zasoby, który wykonał usługi\*** | **Nazwa i adres podmiotu lub instytucji na rzecz której usługi zostały wykonane** | **Nazwa zadania, opis usługi (należy wypełnić w sposób wyczerpujący, aby jednoznacznie potwierdzić wszystkie wymogi zawarte w opisie warunku udziału w postępowaniu)** | **Wartość zamówienia brutto (w zł)** | **Termin wykonania**  **od (dd/mm/rr) –  do (dd/mm/rr)** |
| **1.** |  |  |  |  | Od dnia …………….……..  do dnia ………..……….….. |
| **2.** |  |  |  |  | Od dnia …………….……..  do dnia ………..……….….. |

\*Wypełnić w przypadku, gdy Wykonawca polega na doświadczeniu podmiotu udostępniającego zasoby oraz załączył do oferty pisemne zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji zasobu (na Załączniku Nr 10 do SWZ)

\*\*niepotrzebne skreślić

Uwaga: Do Wykazu usług należy dołączyć 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 usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów –oświadczenie Wykonawcy

……………………..…………… dnia ……………….….r.

***Niniejszy dokument podpisuje Wykonawca kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***