**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu usług**

(Znak postępowania: **ZP.271.6.2025**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Mniszków** zwana dalej „Zamawiającym”,

ul. mjr. Hubala 2B, 26-341 Mniszków,

NIP 7681719189, REGON 590648126,

nr telefonu 44/ 756-15-22,

Adres poczty elektronicznej: przetargi@mniszkow.pl

Strona internetowa Zamawiającego: https://www.mniszkow.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest wykonanie usługi pn.

**Opracowanie dokumentacji projektowej w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Budowa instalacji fotowoltaicznych na terenie Gminy Mniszków   
z uwzględnieniem budynków użyteczności publicznej”**

poniżej przedstawiamy wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot niniejszego zamówienia.

1. **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**
2. **zgodnie rozdziałem 12 pkt 2, ppkt. 2) SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Przedmiot/rodzaj usługi, zakres zamówienia** | **Termin  wykonywania usługi** | **Liczba wykonanych projektów budowy instalacji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Należy załączyć dowody (dokumenty) określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Wykaz musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.