**Nr sprawy ZP/16/2025 Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykaz usług**

**składany na podstawie art. 274 ust. 1 Pzp w zw. § 9 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 roku w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, co najmniej 2 (dwóch) usług utrzymania czystości, realizowanych w podmiotach leczniczych o powierzchni wewnętrznej nie mniejszej niż 1 500,00 m2, każda trwająca co najmniej 12 (dwanaście) kolejnych miesięcy i każda o wartości nie mniejszej niż 200 000,00 złotych (dwieście tysięcy złotych 00/100) brutto i dowody, potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie - dowodami są referencje oraz inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Data początkowa wykonania/wykonywania usług** | **Data końcowa wykonania/wykonywania usług** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano/są wykonywane usługi** | **Całkowita wartość wykonanych usług brutto** | **Dokument potwierdzający należyte wykonanie usług** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*