**Zał. nr 9 do SWZ (wzór)**

**Zamawiający:**

**Zarząd Infrastruktury Wodnej**

**os. Szkolne 27, 31-977 Kraków**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

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

Dotyczy zamówienia publicznego pn.**: *Bieżące utrzymanie, nadzór i obsługa techniczna pompowni ścieków sanitarnych oraz automatycznych i mechanicznych zaworów przeciw zalewowych w toaletach miejskich na terenie m. Krakowa w 2026-2028***

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa, zakres realizowanego przedmiotu zamówienia na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu | Wartość wykonanych usług | Data wykonania od – do  (d-m-r) | Podmiot na rzecz którego wykonywane było zamówienie (telefon/email) | **Podstawa dysponowania potencjałem**  ***(zaznaczyć właściwe)*** |
| 1. |  |  |  |  | 🞏 Zasób własny  🞏 Zasób podmiotu trzeciego:  ………………………………….. (*nazwa podmiotu trzeciego)* |

Wraz z wykazem wykonawca musi załączyć **dowody określające czy zamówienie zostało wykonane lub są wykonywane należycie** – szczegółowe uregulowania w SWZ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby prawidłowo umocowanej do składania oświadczeń wiedzy   
 i woli w imieniu Wykonawcy/ ów*

Dokument wymaga podpisu elektronicznego. Przez podpis elektroniczny należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany.