**IZP.271.1.12.2025 Załącznik nr 5 do SWZ**

NAZWA WYKONAWCY ....................................................................................

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

SIEDZIBA ..........................................................................................................

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

REGON…………………………….. NIP…………………………..…………….

Telefon.............................................................................................................

E-mail ……………………………………………………………………………

Dotyczy zamówienia publicznego pn. **„****Wyłapywanie, utrzymanie i zapewnienie opieki weterynaryjnej bezdomnym zwierzętom z terenu gminy Dąbie”**

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG**

*Oświadczam/oświadczamy\**, że wykonuję/wykonywałem*\** następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa/Firma**  **i adres**  **Zamawiającego** | **Przedmiot zamówienia** -krótki opis prac wykonanych w ramach danej usługi | **Wartość zamówienia** | **Miejsce wykonania** | **Data**  **Wykonania/**  **wykonywania usługi – rozpoczęcie-zakończenie**  **(dd.mm.rrrr)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

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

…………………………………………

*(podpis)*

**UWAGA:**

Należy dołączyć dowody, że ww. 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.

\* niepotrzebne skreślić