##### **Załącznik Nr 5 do SWZ**

##### **WYKAZ USŁUG**

Nazwa postępowania: **Zarządzanie i administrowanie zasobem nieruchomości Miasta i Gminy Syców, targowiskiem miejskim w Sycowie oraz świetlicami wiejskimi Gminy Syców z podziałem na 3 zadania:**

**1) Zadanie nr 1- zarządzanie i administrowanie zasobem nieruchomości Miasta i Gminy Syców\***

**2) Zadanie nr 2 - zarządzanie i administrowanie targowiskiem miejskim w Sycowie\*.**

**3) Zadanie nr 3 - administrowanie świetlicami wiejskimi w Gminie Syców\*.**

\*niepotrzebne skreślić

Nazwa Wykonawcy ….........................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa zadania i przedmiot zamówienia/wskazać i uszczegółowić zakres zadania** | **Wartość całkowita**  **(w zł brutto)** | **Miejsce wykonania**  **zamówienia** | **Nazwa**  **zleceniodawcy** | **Data**  **realizacji**  **od – do** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić.

UWAGA 1: Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te 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 były wykonywane, 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; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

UWAGA 2: w przypadku, kiedy Wykonawca składać będzie ofertę na 3 zadania winien złożyć odrębny załącznik

W przypadku gdy, Wykonawca przy realizacji korzystał będzie z doświadczenia innych podmiotów winien przedstawić pisemne zobowiązanie tychże podmiotów do oddania Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia- zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ.

Jednocześnie stwierdzam, iż świadom jestem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ..........................................  *podpis/y*  *osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy* |

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAC KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM** **LUB  
PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM**