Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

**Wykonawca:**

…………………………………..….…

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

reprezentowany przez:

……………………………………………

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Opieka nad bezdomnymi zwierzętami pochodzącymi z terenu Gminy Kłobuck w 2026 r.”** oświadczamy, że w celu oceny spełniania warunku określonego w Rozdziale XVI SWZ wykonaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj usług** | **Data rozpoczęcia**  **i zakończenia usługi** | **Wartość zamówienia**  **[brutto]** | **Zleceniodawca** | **Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody określające czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.**

………………..……….. ….………………………………………………………

Miejscowość / Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).

Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.