**ZAŁĄCZNIK Nr 5**

**(dokument składany na wezwanie)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa Wykonawcy/Wykonawców* | **WYKAZ USŁUG** |

Znak postępowania: PZD.260.1.2026.TPBN

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na:

przedkładamy wykaz usług w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu, dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej i których opis sposobu oceny spełnienia został zawarty w Rozdziale 8 ust. 2 pkt. 4 lit a SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **NAZWA WYKONAWCY (podmiotu), wykazującego spełnienie warunku** | **NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO** | **OPIS WYKONYWANYCH ZADAŃ** | **CZAS REALIZACJI** | |
| **Początek dzień/miesiąc/**  **rok** | **Koniec dzień/miesiąc/**  **rok** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załączniki:

Do wykazu załączamy dowody określające, czy usługi wymienione w wykazie zostały wykonane należycie.

**UWAGA:**

Dowody o których mowa powyżej to:

1. referencje;
2. inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.

W odniesieniu do warunków dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

………………………., dnia ……………………..r.

*(miejscowość, data)*

.…………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*