*Załącznik nr* ***7*** *do SWZ*

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

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

reprezentowany przez:

………………………………

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

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U z 2024 poz. 1320 z późn.zm) na zadanie pn.:

**7/TP/DEG/SP/2025 – Zmiana sposobu użytkowania części budynku usługowego (budynku lokatorsko-własnościowego spółdzielni mieszkaniowej „Lokatorek”) na Centrum Zdrowia Psychicznego w Toszku (Zespół Leczenia Środowiskowego i Oddział Dzienny Psychiatryczny w Knurowie ul. Armii Krajowej 1, 44-190 Knurów)**

przedkładamy następujący wykaz wykonanych robót budowlanych, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  (należy podać wszelkie informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku udziału w postępowaniu) | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego roboty zostały wykonane** | **Data wykonania**  **(od … do…)** | **Wartość brutto**  **(PLN)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie opisanych wyżej usług

(dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest   
w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy)