**Załącznik nr 9** **do SWZ**

Nr sprawy:SPZP.271.35.2025

**Wykonawca:**

……………………………………………

**WYKAZ USŁUG**

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia pn.:

**„Usługa okresowych przeglądów technicznych, konserwacji, bieżących napraw i usuwania
 awarii klap przeciwpożarowych w budynkach”**

na potwierdzenie spełnienia warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej opisanego przez Zamawiającego, oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonano lub wykonuje się następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zamówienia | Przedmiot zamówienia(szczegółowy opis usługi,z którego będzie wynikało spełnienie warunku opisanego w SWZ pkt 5.2.4) | Termin wykonania, w przypadku usług nadal realizowanych należy wskazać okres realizacji usług w miesiącach | Nazwa podmiotu (Zamawiającego) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  | Usługi polegające na okresowym przeglądzie technicznym, konserwacji, naprawach i usuwaniu awarii klap przeciwpożarowych następujących firm: Frapol, Mercor, Smay. |  |  |
|  |  | Usługi polegające na okresowym przeglądzie technicznym, konserwacji, naprawach i usuwaniu awarii klap przeciwpożarowych następujących firm: Frapol, Mercor, Smay. |  |  |