*Załącznik nr 7 do SWZ*

**Znak sprawy: IRP.272.4.20.2024**

**Zamawiający:**

**Powiat Łęczyński**

**Al. Jana Pawła II 95A , 21-010 Łęczna**

**województwo lubelskie**

**telefon: 81 5315200**

**NIP: 5050017732**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest wykonanie zadania pn. **„Inspektor prac wykonawczych zagospodarowania poscaleniowego na obiekcie scaleniowym Adamów, Barki, Biesiadki, Nowy Stręczyn, Stary Stręczyn i Zosin, gm. Cyców”,** przedkładam:

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

potwierdzających spełnienie warunku doświadczenia personelu Wykonawcy

zgodnie z warunkiem określonym w pkt. 6.1.4 lit. a) SWZ

| **Lp.** | **Rodzaj zrealizowanych usług** (podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji) | **Wartość usług (w zł brutto)** | **Data wykonania** | **Zamawiający** (nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi te zostały wykonane) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data rozpoczęcia (dd/mm/rr) | Data zakończenia (dd/mm/rr) |
| 1 |  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, w szczególności informacje o tym czy te usługi zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone**, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonane (np. protokół odbioru robót).

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

***UWAGA!***

***Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***