***Załącznik Nr 7 do SWZ***

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………...…………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………

**WYKAZ USŁUG**

wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków

o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy   
– w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zamówienia**  **Określenie przedmiotu zamówienia, zakresu usługi, ilości Mg** | **Całkowita wartość** | **Termin realizacji** | | **Nazwa**  **Zamawiającego** | **Nazwa**  **Wykonawcy** |
| **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów dotyczących doświadczenia**, jeśli podmioty te realizują usługi, do realizacji których zdolności te są wymagane.** W takim przypadku do oferty należy dołączyć zobowiązanie tych podmiotów - na załączniku Nr 5 do SWZ. Zamawiający oceni czy udostępnione zdolności pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz zbada czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy do wykluczenia.

Miejscowość ………………………….…, dnia …….……………. …………………………………

Podpis (podpisy) osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

złożony/e w formie wskazanej w SWZ