Załącznik nr 8 do SWZ

*(*wymagany na wezwanie Zamawiającego)

**ZPU.272.4.2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy*  */stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym na ***Oczyszczanie przykrawężnikowe dróg, ulic i ciągów pieszo–rowerowych wzdłuż dróg powiatowych Powiatu Legionowskiego*** przedstawiam wykaz wykonanych usług niezbędnych dla potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zamówienia / przedmiot**  *(co najmniej jedno zamówienie publiczne w zakresie oczyszczania przykrawężnikowego dróg i ulic o długości minimum 100 km)* | **Wartość zamówienia** | **Data i miejsce wykonania i odbiorów zamówienia** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.*

***Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***