Z.271.9.2023 Załącznik nr 5 do SWZ

*DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO*

Zamawiający:

**Gmina Puszcza Mariańska**

**96-330 Puszcza Mariańska**

**ul. Stanisława Papczyńskiego 1**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Wykonawca:

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

UWAGA: Wykaz musi zostać podpisany elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie.

WYKAZ USŁUG

przystępując do postępowania publicznego pn.: „Odławianie, transport oraz utrzymanie w schronisku bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Puszcza Mariańska”, nr sprawy Z.271.9.2024, wykazuję wykonanie nw. usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj / przedmiot zamówienia  (należy wskazać min. 2 usługi warunek opisany w rozdz. XI pkt 7 1) lit. e SWZ). | Wartość usługi brutto | Data wykonania usługi od – do  (m-c, rok) | Podmiot, na rzecz którego wykonana została usługa. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi wyszczególnione w niniejszym załączniku zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane w rozdz. XI pkt 7 1) lit. e SWZ.*