**WYKONAWCA:**

……………………………………...

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu )*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH, USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **Zimowe utrzymanie drogi w sezonie zimowym 2023-2024** znak: PZD-ZP.261.22.2023 prowadzonego przez Powiatowy Zarząd Dróg w Nowym Targu(Zamawiającego)

|  |  |
| --- | --- |
| Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane | ………………………………………………………….. |
| Przedmiot usług *(należy podać informacje wymagane zgodnie z warunkami określonymi w rozdziale XIII ust.2 pkt 1 SWZ)* | ………………………………………………………….. |
| Wartość usług brutto (PLN) | …………………………………………………………… |
| Data wykonania / wykonywania usług | …………………………………………………………… |
| Informacje dodatkowe | …………………………………………………………… |

Uwaga:

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich przedstawianiu.

Uwaga:

* Wykaz sporządzany jako dokument elektroniczny
* Wykaz składany na wezwanie Zamawiającego
* Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym 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

*Wykaz należy opatrzyć podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*