**Załącznik nr 7 do SWZ**

.......................................

*(miejscowość, data)*

………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy/

Wykaz usług, złożony w postępowaniu na **ozn. PZD 261.12.2024.IKP**

**Oświadczamy, że** w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy następujące usługi:

| **L.p.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało  wykonane** | **Termin wykonania zamówienia**(miesiąc/rok) | **Przedmiot zamówienia** (należy potwierdzić warunek określony w rozdziale 14 pkt 1 ppkt 4 litera a) SWZ (warunek 1) | **Wartość usługi brutto w zł** | **Nazwa podmiotu,**  **wykazującego**  **doświadczenie\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**Do wykazu dołączam dokumenty potwierdzające wykonanie ww. usług w sposób należyty.**

**Uwaga: Wypełniony przez Wykonawcę wykaz wraz z dowodami stanowiącymi załączniki do wykazu powinien zawierać wszystkie niezbędne informacje pozwalające Zamawiającemu na stwierdzenie czy Wykonawca spełnia określony w SWZ i ogłoszeniu o zamówieniu warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej.**

**\*** wypełnić w przypadku usług wymienionych w wykazie, które wykonały inne podmioty niż Wykonawca, a na których wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca - Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów tych podmiotów lub inny podmiotowy środek dowodowy do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**