

(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 7 do SIWZ  
Nr sprawy **ZP/PN/U/94/19**

**Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert na potwierdzenia warunku , o którym mowa w pkt 16 ust 2.2.a SIWZ:**

Nazwa i adres wykonawcy robót	Rodzaj usług/zakres usług <i>(zgodnie z SIWZ pkt 16.2.2.a)</i>	Termin realizacji usług od-do <i>(dzień-miesiąc-rok)</i>	Wartość robót usług	Miejsce wykonania usług <i>(wskazać adres)</i>	Nazwa i adres Zamawiającego
<i>Kol. 1</i>	<i>Kol. 2</i>	<i>Kol. 4</i>	<i>Kol. 5</i>	<i>Kol. 6</i>	<i>Kol. 7</i>
		od:..... do: .....			
		od:..... do: .....			
		od:..... do: .....			
		od:..... do: .....			
		od:..... do: .....			

*Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające czy te usługi zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy usługi zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa i prawidłowo ukończone.*

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej wraz z dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie usług, są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

dnia .....

.....  
podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) firmy wykonawcy