**ZAŁĄCZNIK Nr 5 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa Wykonawcy/Wykonawców* | **WYKAZ USŁUG** |

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„SprzątaniE ulic i dróg na terenie powiatu kolskiego w 2024 roku”**

**Znak postępowania: PZD.TPBN.1.2024**

przedkładamy wykaz usług w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu, dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej i których opis sposobu oceny spełnienia został zawarty w Rozdziale 8 ust. 2 pkt 4) a) SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **NAZWA WYKONAWCY (podmiotu), wykazującego spełnienie warunku** | **NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO** | **OPIS WYKONYWANYCH ZADAŃ** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załączniki:

Do wykazu załączamy dowody określające, czy usługi wymienione w wykazie zostały wykonane należycie.

**UWAGA:**

Dowody o których mowa powyżej to:

1. referencje;
2. inne dokumenty sporządzone przez podmiot, które zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.

………………………., dnia ……………………..r.

*(miejscowość, data)*

….…………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*

*(podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty)*