**Oznaczenie sprawy: GD.ROZ.2710.16.2023.ZP.AM**

**Załącznik Nr 9 do SWZ**

**Nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców:**

***NIP/PESEL: ……………………………………………***

***REGON: ……………………………………………….***

**WYKAZ USŁUG[[1]](#footnote-1)**

*(DOKUMENT SKŁADANY W POSTĘPOWANIU* ***NA WEZWANIE*** *ZAMAWIAJĄCEGO)*

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**„Wykonanie usług związanych z usuwaniem awarii urządzeń mechanicznych i elektrycznych na stacjach pomp i stacjach transformatorowych na terenie Zarządu Zlewni w Toruniu w roku 2023”**

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego **zdolności technicznej lub zawodowej,** składamy poniższy wykaz:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot usługi(wymaganej dla wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu) | Podmiot, dla którego usługa została wykonana(nazwa, adres) | Termin realizacji(od DD-MM-RRRR do DD-MM-RRRR) | Wartość brutto usługi*(Wartość usługi tylko w zakresie spełniającym warunek, o którym mowa w pkt 7.2.4.1 SWZ)* (PLN) |
| **1.** | Wykonanie usług polegających na: - świadczeniu serwisu\* lub - wykonaniu naprawy\* urządzeń elektrycznych lub mechanicznych na obiektach służących do pompowania wody lub ścieków o wydajności minimum 1m3/s  |  |  |  |

*\*- należy wybrać*

**W załączeniu**: dowody określające, czy powyżej wykazane usługi zostały wykonane należycie.

***……………………………………………………….…………………..***

*D****okument musi być podpisany przez osobę umocowaną /***

***osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby***

***(kwalifikowane podpisy elektroniczne, podpisy zaufane lub podpisy osobiste)***

1. *Wykaz usług składany jest na podstawie pkt 10.4.1 SWZ na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 7.2.4.1 SWZ. Dane należy podać z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu sprawdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu.*

*\* niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)