**Oznaczenie sprawy: GD.ROZ.2810.21.2022.ZP.AT Załącznik Nr 11 do SWZ**

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

………………………………………………………………………..

**NIP/PESEL:** ……………………………………………

**REGON:**………………………………………………..

**WYKAZ USŁUG[[1]](#footnote-1)**

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

**część zamówienia nr ………..**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: ***Konserwacja kanałów i cieków na terenie Zarządu Zlewni w Elblągu***

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot objęty świadczeniem usługi - wymaganej dla wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dla danej części** | **Podmiot,**  **dla którego usługa**  **została wykonana lub jest wykonywana**  **(nazwa, adres)** | **Data**  **wykonania usługi (od DD-MM-RRRR**  **do DD-MM-RRRR)** | **Wartość brutto usługi**  ***(w zakresie: konserwacji kanałów/ lub cieków naturalnych/ lub kanałów i cieków naturalnych)* (ZŁ)** |
| **1.** |  |  |  | *W zakresie:*  *konserwacji kanałów\*\**  *brutto………………..zł*  *cieków naturalnych\*\**  *brutto………………. zł*  *kanałów i cieków naturalnych\*\**  *brutto………………. zł* |

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

***Dokument musi być podpisany przez osobę umocowaną /***

***osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców***

***(kwalifikowane podpisy elektroniczne)***

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 SWZ. Dane należy podać z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu sprawdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu.*

   *\* Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.*

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