**Oznaczenie sprawy: WR.ROZ.2710.1.2023**

***Załącznik Nr 9 do SWZ***

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**NIP:**

……………………………………

**REGON:**

……………………………………

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG[[1]](#footnote-1)**

*(DOKUMENT SKŁADANY W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO)*

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

**„Usługi związane z usuwaniem zatorów i przeszkód na rzekach**

**Zarządu Zlewni w Lesznie”**

**część nr ………………….….**

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 (PLN)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

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

***[dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym]***

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. [↑](#footnote-ref-1)