**WYKAZ USŁUG Załącznik nr 7 do SWZ**

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Wykonawca winien wykazać, że wykonał w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 1 usługę polegające na koszeniu wałów lub zapór bocznych lub skarp cieków wodnych

Wymagana minimalna powierzchnia koszenia wykonana w ramach jednego kontraktu (umowy):

- minimum 15 ha jeżeli oferta dotyczy jednej z części: 1,2,3,4

- minimum 0,5 ha jeżeli oferta dotyczy części nr 5.

Jeżeli Wykonawca będzie składał ofertę na więcej niż jedną część zamówienia, warunek udziału będzie spełniony gdy wykonawca wykaże się wykonaniem co najmniej 1 usługi koszeniu wałów lub zapór bocznych lub skarp cieków wodnych o powierzchni koszenia określonej dla tej części, dla której wymagana jest większa powierzchnia koszenia.

Uwaga: Zamawiający wymaga aby powyższy warunek spełniony był w całości przez jeden podmiot.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usług (zakres prac zrealizowanego zamówienia) | Wartość usługi(zł brutto), w wymaganym zakresie | Data wykonania usług | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa, adres) | Miejsce wykonania usługi ( miejscowość) |
| Od (data) | Do (data) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 …….……………………………………

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*