**Oznaczenie sprawy: GD.ROZ.2810.39.2021.ZP.AM**

**Załącznik Nr 9 do SWZ**

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

………………………………………………………………………..

*(Nazwy (firmy) i dokładny adres Wykonawcy/*

**NIP/PESEL:** ……………………………………………

**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 cieków i kanałów na terenie Zarządu Zlewni w Toruniu – II etap ”**

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego **zdolności technicznej lub zawodowej** składamy poniższy wykaz usług, wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich **3 lat,** liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot objęty świadczeniem usługi - wymaganej dla wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dla danej części***(co najmniej jedna usługa polegającą na**konserwacji kanałów lub cieków naturalnych lub kanałów i cieków naturalnych  o wartości brutto usługi nie mniejszej niż:* *Część zamówienia nr 1: 90 000,00 zł,**Część zamówienia nr 2: 94 000,00 zł,**Część zamówienia nr 3: 45 000,00 zł,**Część zamówienia nr 4: 50 000,00 zł,**Część zamówienia nr 5: 57 000,00 zł.)* | **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.** |  |  |  |  |

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

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

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

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

1. [↑](#footnote-ref-1)