*Zał. nr 3 do SWZ* ZSCKR.271.10.2025

(*składane na wezwanie Zamawiającego*)

**Zamawiający:**

Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego

im. Ziemi Dobrzyńskiej w Nadrożu

Nadróż 1,

87-515 Rogowo

NIP: 8921249810

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**  **(pełna nazwa/firma):** |  |
| **Adres**  **Wykonawcy*:*** |  |
| **w zależności**  **od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG** |  |
| **Reprezentowany przez (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)** |  |

**WYKAZ USŁUG**

spełniających wymagania zawarte w § 13 ust. I pkt. 2 ppkt 4 Specyfikacji Warunków Zamówienia

**dla części nr …** *(wypełnia Wykonawca)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi | Wartość usługi | Daty wykonania | Nazwa, adres podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Do formularza należy załączyć dowody określające, czy te 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;

***Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.***