

**Załącznik nr 5 do SWZ
WYKAZ USŁUG**

ZAMAWIAJĄCA:

GMINA SŁAWA zwana dalej „Zamawiającym”,

ul. Henryka Pobożnego 10, 67-410 Sława

NIP: 4970003455, REGON: 970770400

Nr telefonu: +48 68 3558350

Adres poczty elektronicznej: przetargi@slawa.pl

Adres strony internetowej: https://platformazakupowa.pl/pn/um_slawa

PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:

.....
.....
.....

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

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.

„Świadczenie usług sprzętem na rzecz Gminy Sława w roku 2025”

przedkładam/my wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale 6 pkt 6.1.4.

lit. a) SWZ:

L.p.	Podmiot na rzecz, którego usługa była wykonywana/jest wykonywana Nazwa i adres	Rodzaj usług (Należy podać zwięzłe informacje dot. rodzaju wykonanych usług, niezbędne do dokonania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu)	Usługa polegała/ polega na regularnym transporcie TAK/NIE (wpisać właściwe)	Całkowita wartość usługi	Termin rozpoczęcia realizacji usługi (dd/mm/rr)	Termin zakończenia realizacji usługi (dd/mm/rr) ¹
1						

UWAGA:

- 1) Dane w kolumnach nr należy wypełnić w taki sposób, aby Zamawiający na podstawie wskazanych informacji był w stanie ocenić, czy wskazana usługa potwierdza spełnianie przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu, określonego w Rozdziale 6 pkt 6.1.4 lit. a) SWZ.
- 2) W załączeniu należy dołączyć dowody, o których mowa w Rozdziale 8 pkt 8.3. ppkt 1) SWZ, dotyczące wskazanych usług, określające, czy te usługi zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie.

¹ W przypadku usług będących w trakcie realizacji, należy wpisać np. „usługa kontynuowana” oraz wpisać termin planowanego zakończenia usługi