**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług (zamówień)**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa/firma: |  |
| Adres: |  |
| NIP/PESEL: |  |
| KRS/CEiDG: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  należy podać wszystkie informacje niezbędne do oceny spełniania warunków, o których mowa w pkt. 18.II.B SWZ | **Całkowita wartość brutto zamówienia w zł** | **Data wykonania**  **(od – do)** | | **Podmiot na rzecz, którego wykonano usługę**  (nazwa, adres) |
| początek  dzień/miesiąc/rok | koniec  dzień/miesiąc/rok |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Uwaga:*** *zgodnie z pkt. 15 I. 9 SWZ: do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przed 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.*