Załącznik nr 3 do SWZ

Znak postępowania: IZP.271.1.10.2021

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

Zamawiający:

GMINA DĄBIE

Plac Mickiewicza 1

62-660 Dąbie

Tel. 632710073

email: sekretariat@gminadabie.pl

**Wykonawca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*załącznik nr 4 do SIWZ*

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania minimum 1 usługi odpowiadającej swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia i o wartości nie niższej niż 100 000,00 zł brutto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres  inwestora | Rodzaj / nazwa  zamówienia  opis | Całkowita wartość zamówienia | Termin  realizacji | Wartość za którą  odpowiadaliśmy |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga : Do każdej z wyżej wymienionych usług należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

Są to następujące dokumenty :

1 ..................................................................................

2 ..................................................................................

3 .................................................................................

Data ............................................. **Podpisano**

/ upoważniony przedstawiciel oferent