*Załącznik nr 9 do SWZ*

**Wykaz usług**

**na potwierdzenie spełniania warunku o których mowa w rozdziale VIII SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wartość „ogólna” przedmiotu**  **zamówienia (w całym okresie realizacji)** | **Wartość „roczna” przedmiotu**  **zamówienia (wartość w okresie 12 miesięcy)** | **Daty wykonania (rozpoczęcie i zakończenie)** | **Podmiot na rzecz, którego świadczono usługę** | **Przedmiot zamówienia**  **(opis zamówienia, usług wykonywanych przez Wykonawcę wraz z ich charakterystyką potwierdzający spełnianie warunków określonych w SWZ Zamawiającego)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

\* w przypadku potrzeby tabelę rozszerzyć o kolejne wiersze.

**Uwaga:**

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie wskazanych w wykazie zamówień, chyba że Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi te zostały wcześniej wykonane.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**