**WZÓR ZAŁĄCZNIKA NR 9**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

**do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **RODZAJ USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH WARUNEK ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ**  **ZGODNIE Z WYMAGANIEM W SWZ**  \*w przypadku gdy wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w zakresie zdolności technicznej powołuje się na doświadczenie w realizacji robót budowlanych, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, to należy podać roboty budowlane, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył. Podając zakresu i wartości robót | **WARTOŚĆ USŁUG**  **(BRUTTO)** | **DATA**  **(OKRES**  **OD ÷ DO)** | **NAZWA WYKONAWCY WYKAZUJĄCEGO SPEŁNIANIE WARUNKU** | **NAZWA PODMIOTU**  **NA RZECZ, KTÓREGO USŁUGI BYŁY WYKONANE** |
| **MIEJSCE WYKONANIA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |

***Pouczenie:***

*Zamawiający informuje, że zatajenie lub podanie nieprawdziwych informacji grozi odpowiedzialnością karną i stanowi naruszenie art. 297 § 1 kk.*

**..........................................**, dnia **..........................**

miejscowość data