|  |  |
| --- | --- |
| ***Nr sprawy: 0601-ILN-1.261.4.2024***  | ***Załącznik nr 5 do SWZ******Załącznik nr 5 do umowy nr ……./2024 z dnia …………2024 roku*** |

|  |
| --- |
| nazwa wykonawcy |
| adres |

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG**

**NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potwierdzenie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej przedstawiam poniżej wykaz usług, o których mowa w rozdziale VI ust. 2 SWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis usługi****(nazwa i zakres zamówienia)** | **Okres realizacji usługi [od-do]****[dd-mm-rrrr]** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została/jest realizowana** | **Powierzchnia całkowita zarządzanej nieruchomości (w m²)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Pouczenie:**

Do wykazu winny być dołączone dowody należytego wykonania dostaw lub usług o których mowa w § 9 ust. 1 pkt 2) Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 23 grudnia 2023 r. *w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawców w postępowaniu
o udzielenie zamówienia* (Dz. U. z 2020 r., poz. 2415).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  *miejscowość, data* |  | *czytelny podpis wykonawcy* |