**WYKAZ USŁUG**

**Dotyczy realizacji zamówienia .: Wzmocnienie potencjału służb ratowniczych w Gminie Ciasna poprzez zakup średniego samochodu ratowniczo - gaśniczego**

**wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.**

Poniżej przedstawiam/-y doświadczenie, zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wyszczególnienie  usług,  miejsce wykonania  robót | Nazwa i adres  podmiotu, na rzecz którego roboty te zostały wykonane | Wartość  robót brutto wykonanych przez Wykonawcę  w PLN | Czas  wykonania | |
| początek  (dzień, m-c, rok) | koniec  (dzień, m-c, rok) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W załączeniu dowody określające, że wyżej wymienione roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa i prawidłowo ukończone - ........ szt. Jeżeli zabraknie miejsca na stronie, należy załączyć dodatkową stronę o takim samym układzie.

……………………………… ……………………………………

Miejsce i data Podpis (y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy