**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Zamawiający:**

**Gmina Mogielnica**

**ul. Rynek 1**

**05-640 Mogielnica**

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat**

| Lp. | Przedmiot usług  (określić rodzaj usług jaki był wykonywany w taki sposób, aby Zamawiający mógł jednoznacznie stwierdzić, czy warunek wiedzy i doświadczenia określony w pkt. 7.3.2 został spełniony) | Wartość brutto  usług [w zł]  (w okresie ostatnich 3 lat) | Termin realizacji usług  (w okresie ostatnich 3 lat) | | Podmiot, na rzecz którego usług zostały wykonane | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data  rozpoczęcia  dd/mm/rrrr | Data  zakończenia  dd/mm/rrrr |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  | RAZEM |  |  |  |  |

Do wykazu załączam dowody potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych w niniejszym wykazie.

……….............……………………………………..

(podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – wraz z pieczątką)

.........................., dnia ……..........….2020 r.

W razie konieczności, szczególnie gdy wykaz usług lub dowody potwierdzające czy usługi zostały wykonane należycie budzą wątpliwości Zamawiającego, Zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego usługi były wykonane, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio Zamawiającemu.