|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Załącznik nr 9 do SWZ** |
|  |  |  |
|  |  | *(miejscowość i data)* |
| *(Nazwa i adres wykonawcy)* |  |  |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Skarb Państwa Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe   
Nadleśnictwo Prószków ul. Opolska 11, 46-060 Prószków**

Dot. zam. SA.270.8.2022 pod nazwą „Wykonywanie usług z zakresu gospodarki leśnej na terenie Nadleśnictwa Prószków”

Ja niżej podpisany/a …………………………………………….……………………………………………………………………………….………………...

………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz …………………………….………………………………………………………………………………..……………………..

………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, w okresie ostatnich 3 lat (okres 3 liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert), a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana  (nazwa, siedziba)** | **Termin wykonania usługi (dzień/miesiąc/rok)** | | **Przedmiot (rodzaj)  wykonanych usług\*** | **Wartość brutto wykonanych usług** | **Nazwa Wykonawcy\*\*** |
| **początek** | **koniec** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(podpis)

\* Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej w odniesieniu do doświadczenia, wskazujące na zakres zrealizowanych usług zgodnie z treścią warunku określonego w pkt 7.1 ppkt 4) lit a) SWZ.

**\*\* Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.**

*Dokument może być przekazany:   
  
(1) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę   
  
lub   
  
(2) jako cyfrowe odwzorowanie dokumentu, który został sporządzony w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem potwierdzające zgodność odwzorowania cyfrowego z dokumentem w postaci papierowej; cyfrowe odwzorowanie dokumentu (elektroniczna kopia dokumentu, który został sporządzony w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem) jest opatrywane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę lub przez notariusza.*