**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu usług**

(Znak postępowania: **WO.271.1.16.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Miasto Krasnystaw** zwana dalej „Zamawiającym”,

Plac 3 Maja 29, 22–300 Krasnystaw,

NIP: 564-16-69-053, REGON: 110197919,

 nr telefonu +48 (82) 576 21 57, nr faksu +48 (82) 576 23 77

Adres poczty elektronicznej: zamowienia.publiczne@krasnystaw.pl

Strona internetowa: <http://www.umkrasnystaw.bip.lubelskie.pl>

Godziny urzędowania: poniedziałek - piątek: godz. 7:30 – 15:30
wtorek godz. 8:00 – 16:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia
bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: <http://www.umkrasnystaw.bip.lubelskie.pl>

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /umkrasnystaw/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert**

 Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn.: **Opracowanie dokumentacji projektowej w ramach zadania pn.:** **„Rozbudowa i przebudowa ul. Kwiatowej w Krasnymstawie”**, prowadzonego przez **Miasto Krasnystaw**, przedkładam wykaz zamówień zgodnie **zapisami pkt. 6.1.4 ppkt. 1) SWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, daty i miejsca wykonania
oraz określeniem podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj****zrealizowanych usług** (podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość zamówienia** [w zł] lub powierzenia  | **Daty wykonania****zamówienia** | **Zamawiający**(nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi te zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.