**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**znak sprawy MCPS.ZP/PR/351-4/2020/U**

 .........................................

Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj zamówienia****/opis przedmiotu zamówienia/** | **Wartość usług powierzonych Wykonawcy**  | **Okres realizacji zamówienia (należy podać daty)** | **Nazwa i adres****zamawiającego**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. **Dowodem jest poświadczenie (rekomendacja), z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli
z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, dowodem jest oświadczenie Wykonawcy.** W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem na rzecz którego usługi wskazane w wykazie zostały wcześniej wykazane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania rekomendacji.

…………….……. dnia ………….……. r

 *(Miejscowość i data)*

 …..………………………………………

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

 Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie*)*