**Załącznik nr 7 do SIWZ RO.242.2.NB.2020**

**WYKAZ USŁUG**

Ja (my), niżej podpisany(ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : …………………………………………………………………

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w przetargu nieograniczonego na: ***„*Świadczenie usług w zakresie dezynsekcji, dezynfekcji, deratyzacji, usuwania gniazd oraz przeglądów lokali*”***

w celu wykazania spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, oświadczam/y, że wykonaliśmy, a w przypadku świadczeń okresowych i ciągłych również wykonujemy, w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie następujące zamówienia:

1. dla zadania nr 1/2/3/4/5/6\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego usługa została wykonana** | **Przedmiot zamówienia** | **Termin wykonywania pracy (dzień/miesiąc/****rok)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

\*zaznaczyć właściwe

..............................., dn. ............................... …........................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)