**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Nr postępowania: ORG.271.10.2020**

Zamawiający:

**Gmina Malczyce, ul. Traugutta 15, 55-320 Malczyce**

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez: …………………………………………………..............................

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

**WYKAZ USŁUG W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia oraz miejsce wykonywania** | **Nazwa i adres Zamawiającego (w przypadku podwykonawstwa należy dodatkowo wskazać Inwestora)** | **Czas realizacji (należy podać daty: dzień / miesiąc / rok)** | **Wartość zamówienia zł brutto** |
| **początek** | **koniec** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody (referencje) potwierdzające prawidłowe wykonanie wskazanych w tabeli powyżej robót (zgodnie z wymaganiami w pkt. 7.3.3 SIWZ).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

......................................., ………………………..

 Miejscowość data *Dokument należy opatrzyć podpisem elektronicznym*