Załącznik nr 8 – Wykaz usług

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | TARRSA/FWI/1/2020 |

**WYKAZ OSÓB**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres (y), NIP Wykonawcy(ów) |
|  |  |

**OŚWIADCZAM, że** wykonałem następujące usługi w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Termin realizacji** | **Ilość podmiotów podlegających weryfikacji** | **Dokument potwierdzający realizację zadania** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

1. *Wykonawca w wykazie zrealizowanych zadań zobowiązany jest podać tylko te zadania, które potwierdzają spełnienie warunków udziału w postępowaniu.*
2. *Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wskazał konkretne zadania na potwierdzenie spełnienia powyższego warunku, a nie zawierał zapisy typu „zgodne z Zaproszeniem” lub wpisywał wymagania podane przez Zamawiającego na zasadzie „kopiuj-wklej”.*
3. *Do każdego wskazanego w wykazie zadania należy załączyć dowód potwierdzający wykonanie zadania.*

**PODPISY:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Miejscowość  i data | Nazwa Wykonawcy | Nazwisko i imię  osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy |
| 1) |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |