OI.I.261.1.15.2021.LM **Załącznik nr 7 do SWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa (firma) i adres Wykonawcy*

*lub pieczątka nagłówkowa*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli Wykonawca wykaże, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej 2 usługi w zakresie usuwania drzew i krzewów (w tym odrośli i nalotów) z siedlisk torfowiskowych (7110, 7120, 7140, 7210, 7230) na terenach cennych przyrodniczo i podlegających ochronie (rezerwaty przyrody, obszary Natura 2000, parki narodowe). Przez jedną wykonaną usługę Zamawiający rozumie realizację przedmiotu jednej umowy. Weryfikacja na podstawie poniższego wykazu usług wraz z podaniem ich rodzaju, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dowodów potwierdzających należyte i bezusterkowe wykonanie zlecenia;

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie i bezusterkowo.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wykonanej usługi** | **Termin realizacji wykonania usługi** | | **Nazwa zamawiającego na rzecz którego świadczona była usługa** | **Kod siedliska przyrodniczego, nazwa terenu cennego przyrodniczo i podlegającego ochronie** | **Zakres prac w ramach usługi** |
| **rozpoczęcie** | **zakończenie** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |

\*jeśli usługa jest nadal wykonywana należy wpisać określoną w umowie datę jej zakończenia

Do wykazu załączono \_\_\_\_\_\_\_\_ sztuk dokumentów potwierdzających, że ww. usługi są wykonywane lub zostały wykonane należycie i bezusterkowo.

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *miejscowość i data* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |