**Załącznik nr 7**

**WYKAZ USŁUG**

**„Serwis urządzeń telekomunikacyjnych GDDKiA Oddział w Katowicach - lokalizacja 41-810 Zabrze, ul. Chudowska 1”**

przedkładamy wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania opisanego przez Zamawiającego warunku w zakresie zdolności technicznej i zawodowej Wykonawcy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Nazwa Wykonawcy, który bezpośrednio uczestniczył/uczestniczy w wykonaniu Usług | Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane | Charakterystyka zamówienia/zadania, informacje potwierdzające spełnianie warunku opisanego w Ogłoszeniu | Daty wykonania/wykonywania usługi  (od dnia dz, m-c, rok  do dnia dz, m-c, rok) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *8* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |

\* Do wykazu jak wyżej muszą być załączone dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług, w zakresie jak wyżej, przez podmioty, na rzecz których były one wykonywane, wraz z załączanie dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje i inne dokumenty sporządzone przez podmiot , na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane.

W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*