Znak sprawy: **OŚiO.271.4.2022**

***Załącznik nr 7 do SWZ***

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

……………………………………………….

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

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

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Dotyczy zamówienia

**„OPIEKA NAD BEZDOMNYMI ZWIERZĘTAMI Z TERENU GMINY RAWA MAZOWIECKA**”

*- Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat (a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie), wykonał należycie co najmniej jedną usługę w zakresie objętym zamówieniem o łącznej wartości nie niższej niż 100 000,00zł tj. prowadzenie opieki nad bezdomnymi zwierzętami i załączenie dowodu, że usługi te zostały wykonane należycie wraz z podaniem ich wartości przedmiotu dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączenie dowodów określających czy usługi te zostały wykonane należycie.*

Oświadczam, że schronisko do którego będą przyjmowane zwierzęta zlokalizowane jest w odległości……. km od siedziby Gminy Rawa Mazowiecka.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wykonanych usług** | **Wartość brutto**  **wykonanych usług** | **Data wykonania usług**  **zgodnie z zawartą umową Początek (dd/mm/rrrrr )Koniec (dd/mm/rrrr)** | **Miejsce wykonania**  **(adres/nr telefonu)** | **Podmiot na rzecz którego zostały wykonane** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

* Do wykazu należy załączyć kopie dokumentów potwierdzających, że usługi odpowiadające przedmiotowi zamówienia - wymienione w wykazie, zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone.
* W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, oceniane będzie łączne doświadczenie Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.

…………………………….…….*,* dnia ……………… ………………………………….…

*(miejscowość) (piecz*ęć *z własnor*ę*cznym podpisem Wykonawcy lub osoby upoważnionej   
 do jego reprezentowania)*