**Załącznik nr 7 do SWZ Nr sprawy: U/2/DIN/2024**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)**  /należy dokładnie podać dane np.: wg aktualnego wpisu do właściwego rejestru/ |
|  |  |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym pn.: ***Wybór Wykonawcy prac projektowych wraz z uzyskaniem pozwolenia na budowę dla realizacji projektu pn.: „Port Lotniczy Katowice – budowa jednostki ratowniczo gaśniczej na wypadek katastrofy lub pożaru”*** przedkładam/y następujący wykaz wykonanych usług, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej1)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonania usługi w okresie *10 lat* przed upływem terminu składania ofert** | | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonane** |
| **data rozpoczęcia**  **dd/mm/rrrr** | **data zakończenia**  **dd/mm/rrrr** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu, dołączamy …… szt. dowodów określających, że wskazane usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyny niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.