**Og.271.TP.1.2025**

Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

**– na potrzeby wykazania warunków udziału**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**Usługi na rzecz projektu pt.: „Centrum Usług Społecznych w Gminie Rogowo”**

W imieniu Wykonawcy, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , przedstawiamy poniższy wykaz usług:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  podmiotu,  którego doświadczenie jest wykazywane | **Nazwa**  podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane | **Opis zamówienia**  (z opisu winno wynikać spełnianie wymagań wskazanych w SWZ) | | **Data rozpoczęcia** realizacji zamówienia  (dd/mm/rrrr) | **Data wykonania**  zamówienia  (dd/mm/rrrr) |
| Przedmiot usługi | Nazwa projektu /Wartość projektu |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam/y dowody potwierdzające, że powyżej wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.