Załącznik nr 10 do SWZ

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

**WYKAZ USŁUG**

**„Przeprowadzenie usługi w zakresie wykorzystania cywilnego statku powietrznego wraz z załogą do zabezpieczenia specjalistycznego szkolenia spadochronowego (grupowego) na wolne otwarcie żołnierzy 6 BPD”**

**Nr postępowania: 25/SPAD/25**

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu jeśli wykaże się wymaganiami zgodnymi z treścią SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usług** | **skoki w ramach wykonanej bądź wykonywanej usługi metodą spadochronową na wolne otwarcie, skok z wysokości do 4000 m nad poziomem zrzutowiska** | **Wartość brutto w zł** | **Daty wykonania** | | **Miejsce wykonania i podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane)** |
| **Proszę wpisać poniżej tak lub nie** | **Rozpoczęcie**  **dz/m/r** | **Zakończenie**  **dz/m/r** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga załączenia dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; 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.