**Załącznik nr 8 do SIWZ**

................................................................................................   
*oznaczenie Wykonawcy/ców*

**WYKAZ USŁUG**

**wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej.**

Przystępując do prowadzonego przez Gminę Ostrowiec Świętokrzyski postępowania o udzielenie zamówienia pn. **Konserwacja systemu oświetlenia ulicznego w Ostrowcu Świętokrzyskim w okresie od 01 stycznia 2019 roku do 31 grudnia 2019 roku,** składam Wykaz usług:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i miejsce realizacji,**  **rodzaj, zakres wykonanej usługi** | **Nazwa i adres**  **wykonawcy roboty**  w przypadku gdy Wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu \* | **Termin wykonania**  **data rozpoczęcia**  **– data zakończenia**  (**od** **dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | **Wartość**  **wykonanej usługi brutto [PLN]** | **Nazwa i adres**  **zamawiającego/**  **inwestora** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

1. W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegać **na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu**, zgodnie z art. 26 ust. 2b Pzp zobowiązany jest udowodnić to Zamawiającemu. W tym celu należy załączyć do wykazu **pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

*Wymagana forma dokumentu - oryginał*

1. Do wykazu należy **załączyć** dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie,   
   np. referencje.

*Wymagana forma dokumentu - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem.*

....................................................................... .................................................................................

*Miejscowość, data podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy/ców*