SA.270.18.2024 **Załącznik nr 5**

**WYKONAWCA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, NIP, adres poczty elektronicznej)*

**reprezentowany przez:**

WYKAZ USŁUG

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego na

**„Kontrola jakości wykonanych prac p.n.: „Rozpoznania i oczyszczenia saperskiego części terenu Leśnictwa Szabda w Nadleśnictwie Brodnica 2024r”**, nr postępowania SA.270.18.2024,

Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję wykonywał następujące usługę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podmiot na rzecz którego usługa została zrealizowana(nazwa, siedziba) | Termin wykonania(początek/koniecw formule dzień, miesiąc, rok) | Rodzaj wykonywanych usług - opis usługw sposób umożliwiającyjednoznaczną ocenę spełnienia warunku udziału w postępowaniu | Powierzchnia [ha] |
|  |  |  |  |

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy

**Podpis osoby / osób reprezentujących wykonawcę**