**Załącznik nr 5 do SWZ**

…………………..................…………..

 pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

Postępowanie pn. „***Usługi sprzątania w budynkach UJK***”, dotyczy Części nr……

Numer postepowania: **ADP.2301.74.2021**

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie) zrealizowałem następujące usługi.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana | Wartośćwykonanejusługi brutto (zł)powierzchnia w m2 | Termin wykonania usługiData rozpoczęcia -Data zakończenia(od dd/mm/rrrrdo dd/mm/rrrr) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Uwaga :

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie usług, zgodnie z postanowieniami zawartymi w SWZ.

..................................., dnia. …..……................

………………………………………………..

Podpis osoby/osób upoważnionych

*(dokument należy sporządzić w formie elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji w imieniu Podmiotu udostępniającego zasób)*