



Załącznik nr 9 do Zapytania Ofertowego
nr 1 /2024/ZO/WSM/PSONI z dnia 27.01.2024

**WYKAZ robót/usług
świadczonych przez wykonawcę w okresie ostatnich lat**

(nazwa i adres Wykonawcy)

L.p.	Określenie wykonanej roboty/usługi <i>(przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opracowanych dokumentów)</i>	Odbiorca roboty/usługi <i>(nazwa i adres)</i>	Data wykonania	Wartość roboty/usługi <i>(netto/brutto)</i>
1.				
2.				
...				

Do powyższego wykazy dołączamy następujące dowody na potwierdzenie, że ww. usługi zostały wykonane należycie:

1)

2)

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć oferenta)

* Wykonawca wykaże, iż wykonał należycie roboty o tożsamym charakterze w okresie min 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 robót o tożsamym charakterze za kwotę min. 1,5 mln zł.