**Załącznik nr 9 do SIWZ**

Znak postępowania: **524/DA/PN/2018**

**WYKAZ USŁUG**

DO POSTĘPOWANIA PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PN.:

**„ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWEJ USŁUGI SPRZĄTANIA I UTRZYMANIA CZYSTOŚCI POMIESZCZEŃ W BUDYNKACH EC1 ZACHÓD – CENTRUM NAUKI I TECHNIKI, TERENÓW ZEWNĘTRZNYCH WOKÓŁ BUDYNKÓW CAŁEGO KOMPLEKSU EC1 ORAZ OBSŁUGA WYDARZEŃ KULTURALNYCH (EVENTY) ORGANIZOWANYCH W EC1, A TAKŻE ZIMOWEGO UTRZYMANIA TERENU KOMPLEKSU EC1”**

Oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem\*/ wykonuję\* usługi odpowiadające wymaganiom Zamawiającego, określonym w SIWZ:

| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy lub podmiotu wykazującego**  **doświadczenie** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługi/**  **miejsce realizacji** | **Zakres usługi** | **Wartość usług w złotych brutto, za którą Wykonawca lub podmiot był odpowiedzialny** | **Okres wykonania usługi** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  | Data rozpoczęcia:  …………………...  Data zakończenia:  …………………...  Czas trwania usługi:  …………………... |
|  |  |  |  |  | Data rozpoczęcia:  …………………...  Data zakończenia:  …………………...  Czas trwania usługi:  …………………... |

**UWAGA: Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do niniejszego wykazu dowody potwierdzające ze wykazane usługi wykonane lub wykonywane należycie.**

.................................. dnia ............................ .................... ........................................................................................................................

(miejscowość) (podpis osoby lub osób uprawnionych składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)