**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Nazwa Wykonawcy .............................................................................................................

Siedziba: ...............................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Przeprowadzenie kontroli okresowej raz w roku obiektów budowlanych

znajdujących się w administrowaniu 16 WOG Drawsko Pomorskie.  
Znak postępowania 213/2025

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej — przedstawiam wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania oferto podobnym przedmiocie, w którym minimalna ilość kontroli okresowej rocznej lub pięcioletniej stanu technicznego obiektów budowlanych nie była mniejsza niż 250 obiektów (w tym minimum 15 obiektów infrastruktury szkoleniowej oraz 1 obiekt infrastruktury lotniskowej).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj** | **Miejsce** | **Podmiot na rzecz którego została wykonana usługa** | **Wartość** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

**Załączniki:**

1. **dokumenty potwierdzające, że usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie**

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

miejscowość i data podpis osób/osoby uprawnionej