**Załącznik nr 5 do SIWZ**

Nr sprawy ZP/04/2020

**Wykonawca:**

(nazwa (firma) i adres Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH zamówień**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE**

wykonałem (wykonaliśmy) następujące zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy (podmiotu) wykazującego posiadanie doświadczenia** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto****w zł** | **Data wykonania****(czas trwania umowy)** | **Nazwa i adres Zamawiającego (Odbiorcy)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |
| (...) |  |  |  |  |  |

**Każda wykonywana usługa spełnia**

łącznie następujące warunki:

1) powierzchnia sprzątanych obiektów (każdego z nich) wynosi nie mniej niż **3 000,00 m2;**

2) wartość każdej wykonanej usługi wynosi nie mniej niż **300 000,00 zł netto**;

3) czas trwania usługi wynosił nie mniej niż **12 miesięcy.**

**Usługa sprzątania realizowana zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ**

**UWAGA: *Do niniejszego wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie***

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

 do reprezentacji Wykonawcy