Załącznik Nr 9 do SIWZ nr ref. DZ.IS.341.109.2018

WYKAZ USŁUG

do postępowania o zamówienie publiczne pn.:

**„Przegląd i konserwacja kanalizacji teletechnicznej na terenie miasta Poznania
w latach 2018-2020”**

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa................................................................................................................

Adres ….............................................................................................................

Nr telefonu……………………………../faksu.......................................................

NIP.................................................nr REGON …..............................................

**Wykaz usług składany w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu
opisanego w pkt. 9.1.2) lit. b) SIWZ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot wykonanej usługi** | **Wartość netto wykonanej usługi** | **Data wykonania usługi (od… do…)** | **Odbiorca usługi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowód potwierdzający, że wskazane usługi zostały wykonane należycie.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Podpis osoby/osób uprawnionych**