***Załącznik nr 8 do SWZ***

Składający ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) albo imię i nazwisko**  |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności**  |  |

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-należy wpisywać dane dotyczące wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.*

**Zamawiający:**

**Zespół Szkół Rolniczych im mjr Henryka Dobrzańskiego Hubala**

**w Sokółce**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usługi hotelarskiej i restauracyjnej w ramach programu POWER**, znak postępowania: 1/usł/2021.

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

*(w zakresie niezbędnym do spełnienia warunku udziału w postepowaniu dotyczącym zdolności technicznej i zawodowej, o którym mowa w SWZ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Opis** |
| 1.  | Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia  | ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..……  |
| Wartość usługi w przedmiocie zamówienia (brutto) | …………………………………… zł  |
| Data wykonania usługi (należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi) | od …..…/…..…./…............ do …..…/…..…./…............... *(dzień / miesiąc / rok)* |
| Odbiorca (podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana)  | ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… *(nazwa i adres)* |
| Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi  | Nr strony oferty - …………………..………………… |
| 2.  | Nazwa zamówienia oraz krótki opis przedmiotu zamówienia  | ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..……  |
| Wartość usługi w przedmiocie zamówienia (brutto) | …………………………………… zł  |
| Data wykonania usługi (należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi) | od …..…/…..…./…............ do …..…/…..…./…............... *(dzień / miesiąc / rok)* |
| Odbiorca (podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana)  | ……………………………………………………………..…… ……………………………………………………………..…… *(nazwa i adres)* |
| Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi  | Nr strony oferty - …………………..………………… |

…........................................................... ............................................................

 *(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy)*

***Uwaga:*** *W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.*