

Załącznik nr 9 do SIWZ – dotyczy zadania 1

WYKONAWCA:.....
/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

.....
/siedziba i adres wykonawcy/

WYKAZ REALIZOWANYCH / ZREALIZOWANYCH USŁUG

Lp.	Odbiorcy	Nazwa zadania/miejsce wykonania Opis zakresu rzeczowego potwierdzającego spełnienie warunku udziału opisanego w pkt. 10.2. lit.a) SIWZ	Wartość zadania	Data wykonania (dd/mm/rr)
1	2	3	4	5

Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na wiedzę i doświadczenie innych podmiotów, zgodnie z art. 26 ust. 2b UPZP zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, **w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

Wymienione wyżej **pisemne zobowiązanie stanowi integralną część wykazu.**

Data

.....
(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie
uprawnionej/ uprawnionych do występowania w
obrocie prawnym , reprezentowania wykonawcy
i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

* - Powyższy dokument należy złożyć w oryginale