**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**WYKAZ USŁUG**

**Wykonanie zabiegów ochrony czynnej na obszarze Natura 2000 Mrowle Łąki PLH180043 (przywrócenie użytkowania kośnego)**

**znak sprawy: WPN.261.4.3.2020.AT**

Wykonawca: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam/y, że wykonałem/liśmy i/lub wykonuję/jemy niżej wymienione usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi | Odbiorca usługi, czyli podmiot dla którego usługa była realizowana | Termin realizacji usługi | Wartość usługi |
| od(dd.mm.rrrr) | do(dd.mm.rrrr) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

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

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)