**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Zamawiający:** Trzy Fale Sp. z o. o.

Dokładny adres: 76-200 Słupsk, ul. Elizy Orzeszkowej 1

Adres do korespondencji: 76-200 Słupsk ul. Jana Pawła II bud. 1 pok. 718.

**Wykonawca:** ……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług ratownictwa wodnego w Parku Wodnym Trzy Fale w Słupsku”,** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, przedkładam wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, **oraz załączam dowody określające 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 uzasadnionej przyczyny 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 ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 (trzy) miesiące przed upływem terminu składania ofert:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa oraz adres podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane lub jest wykonywane należycie** | **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**  (zakres musi potwierdzać spełnianie warunku postawionego przez Zamawiającego w pkt. 6.1.2.3. a) SIWZ) | **Termin wykonania lub wykonywania zamówienia**  (dzień, miesiąc, rok) | | **Całkowita wartość brutto zrealizowanego**  **(lub realizowanego) zamówienia) w złotych** |
| **od**  **(rozpoczęcie)** | **do**  **(zakończenie)** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

.......................... dnia .......................... ................................................

(miejscowość) podpis i pieczątka uprawomocnionego

przedstawiciela Wykonawcy)