

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG
PRZEPROWADZONYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT**

Ja (My), niżej podpisany (ni).....

działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu nr 1/12/SSOM/2023 na „Świadczenie usług prawniczych na rzecz Stowarzyszenia Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego”, przedstawiam(y) następujące informacje dotyczące potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej Ogłoszenia (Warunki udziału w postępowaniu), przedstawiam(y) wykaz usług wykonanych w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert:

L.p.	Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę (stałą obsługę prawną)	Wartość usługi zł brutto	Termin realizacji Podać okres od (m-c/rok) do (m-c/rok)
1.			
2.			

- Poprzez stałą obsługę prawną Zamawiający rozumie wykonywanie przez min. 12 miesięcy obsługi prawnej w sposób ciągły u jednego Zamawiającego, w zakresie obsługi jednostek samorządu terytorialnego, stowarzyszeń jednostek samorządu terytorialnego lub stowarzyszeń jednostek samorządu terytorialnego.
- Do wykazanych usług należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub 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 - oświadczenia wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą, z zapisami Ogłoszenia oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... dnia

(miejscowość, data)

.....

(podpisy Wykonawcy / podpis(y) osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)