

PIECZĘĆ WYKONAWCY

Wykaz wykonanych usług*

Jako Wykonawca, ubiegający się o udzielenie zamówienia – p.n. „Wykonanie zabiegów ochrony czynnej w ekosystemach leśnych oraz interwencyjne usuwanie drzew zagrażających bezpieczeństwu w Bieszczadzkim Parku Narodowym w 2024 roku” – w części: oraz części oświadczam/y, że w okresie ostatnich 3-let przed upływem terminu składania ofert, zrealizowałem/liśmy następujące usługi odpowiadające wymaganiom Zamawiającego i co do jakości których nie wniesiono zastrzeżeń:

Lp.	Zakres usługi (np. usługi gospodarki leśnej, usługi hodowli i ochrony lasu, usługi wycinania drzew itp.) lub nazwa zrealizowanego zamówienia	Szczegółowy rodzaj prac (pozyskanie drewna, zrywka, czyszczenia, pielęgnacja upraw, wycinka drzew itp. zgodnie z SWZ.)	Ilość wykonanych prac wraz z jednostką	Termin realizacji (od – do)	Nazwa i adres Podmiotu na rzecz, którego została wykonana usługa

*W celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu w sytuacji gdy usługi nie były wykonywane na rzecz Bieszczadzkiego Parku Narodowego, do niniejszego załącznika należy dołączyć dowody o których mowa w punkcie 9.1.lit c SWZ

.....
(data, pieczęć imienna i podpis/ lub czytelny podpis)