**Wykaz prowadzonych usług**

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres:

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

**Wykaz usług polegających na koszeniu roślinności na halach i polanach górskich położonych powyżej 800 m n.p.m. o powierzchni minimum 15 hektarów wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres**  **Podmiotu, na rzecz którego wykonywano usługę** | **Przedmiot, wartość (brutto) i powierzchnia (w hektarach) wykonanej usługi (min 15 ha)** | **Czas realizacji** | |
| **początek**  **dzień/**  **miesiąc/ rok** | **koniec**  **dzień/**  **miesiąc/ rok** |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Poświadczenia/oświadczenia Zleceniobiorcy szt. \_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………………….2022 r.