Załącznik nr 8D do SWZ

**Wykaz zrealizowanych lub w trakcie realizacji umów serwisowych**

**Wśród usług, potwierdzonych dowodami, muszą się znaleźć usługi na potwierdzenie warunku, o którym mowa w SWZ dział 7 ust. 2 punkt d)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedsięwzięcia, zakres rzeczowy | Rola Wykonawcy ; moc agregatów kogeneracyjnych  | Termin realizacji | Zamawiający, nazwa, adres |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Do powyższego zestawienia należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że zamówienie zostało wykonane w terminie i z należytą starannością (referencje)*

Miejscowość .................................................. dnia ..............................

…………………………….

*Pieczątka firmowa Oferenta*

*……………………………………………………………*

*(Podpisy* z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska *osób umocowanych do reprezentowania Oferenta)*