*Załącznik Nr 6 do SWZ*

**Wykonawca:**

…………………….....................................……………………………………...............………………………….....................................……………………………………...............……………………………….....................................……………………………………...............

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………….............................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej (usługi)**

*(składane na wezwanie Zamawiającego)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Całkowita wartość**  **brutto zamówienia**  *(należy podać walutę)* | **Przedmiot wykonywanej usługi** | **Data i miejsce wykonania**  **(miesiąc/rok)** | **Podmiot na rzecz, którego usługa była wykonywana** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W załączeniu przedkładamy dowody lub dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.**

…………….……., dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………

*(podpis)*