**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wzór wykazu usług**

(Znak postępowania: **GKI.271.16.2023**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Sanok** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Kościuszki 23, 38-500 Sanok,

NIP 6871783356; REGON 370440749,

Adres poczty elektronicznej: [ug\_sanok@gminasanok.pl](mailto:ug_sanok@gminasanok.pl)

Strona internetowa (BIP): <http://gmina.sanok.com.pl/bip>

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

https://platformazakupowa.pl/transakcja/790182

Godziny urzędowania: poniedziałek-piątek od 7:30 do 15:30 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa na zadaniu pn. **„Wykonanie modelu odlewniczego oraz odlewu w brązie rzeźby pomnika ofiar totalitaryzmu hitlerowskiego w Pakoszówce*”****,* prowadzonego przez **Gminę Sanok,** przedkładam **wykaz zamówień zgodnie zapisami pkt 6.1.4 SWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane lub są wykonywane:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia, zakres i charakterystyka usług** (podanie nazwy zadania i miejsca jego realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość wykonanej usługi**  (w zł brutto\*) | **Daty wykonania**  zamówienia | | **Zamawiający**  (nazwa podmiotu,  na rzecz którego roboty te zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*W przypadku, gdy wartości te wyrażone są w walucie innej niż PLN, Zamawiający dokona ich przeliczenia na PLN wg średniego kursu NBP na dzień ogłoszenia postępowania.

**oraz**

**załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**; przy czym dowodami, o których mowa, są: referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane/są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest   
w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie.