Załącznik nr 6 do SWZ ZP.TP.26.10.2024

**Wykonawca**

**Nazwa i adres**

**…………………………………………………..**

**…………………………………………………..**

**Wykaz usług**

**wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy   
– w tym okresie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj usług/**  **przedmiot zamówienia**  (w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdz. V pkt 1 lit. a) SWZ) | **Nazwa i siedziba podmiotu,**  **na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** | **Miejsce wykonania** | **Data wykonania**  **(od….do….)** | **Wartość zamówienia**  **(zł z VAT)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

Wykonawca w celu potwierdzenia zrealizowanych usług zobowiązany jest załączyć dowody określające, czy usługi wskazane powyżej przez Wykonawcę zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa**, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.**

W celu potwierdzenia, że usługi wskazane w powyższej tabeli zostały wykonane należycie, załączamy do wykazu następujące dowody:

1.       – dowód do usług z poz.       ‒ załącznik Nr

2.       – dowód do usług z poz.       ‒ załącznik Nr

Data…………………….. podpis ………………………

***UWAGA!!!!: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***