**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU POSIADANIA WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego wykonane zostało zamówienie | Przedmiot i zakres zamówienia (pozwalający na stwierdzenie, czy został spełniony warunek opisany w pkt SWZ) | Okres realizacji (początek / koniec)  mm-rrr / mm-rrrr | Rodzaj doświadczenia  własne/innych podmiotów\* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**……………………………..**

miejscowość i data

……..………………………………………………………………………..

podpisano elektronicznie/podpisem osobistym\*

Do każdej usługi wymienionej w wykazie należy dołączyć dowód, że została ona wykonana należycie. Dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy

***UWAGA: Wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.***