**Załącznik nr 6**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Oświadczam, że wykonałem nw. usługi potwierdzające spełnienie warunku udziału   
w postępowaniu określonego w rozdziale 14 ust. 2 pkt 2) lit a) i b) Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, przedmiot zamówienia1 | Termin realizacji  usługi  (dd/mm,/rrrr) | | Wykonawca | Nazwa i adres Zamawiającego podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
| początek | koniec |
| 1 | 1. nazwa i zakres zamówienia:   --------------------------   1. Numer uchwały, data   .......................  Dziennik Urzędowy Województwa  .......................,  w którym opracowanie zostało opublikowane  (z dnia …… poz. ….) |  |  |  |  |
| 2 | 1. nazwa i zakres zamówienia:   --------------------------   1. Numer uchwały, data   .......................  Dziennik Urzędowy Województwa  .......................,  w którym opracowanie zostało opublikowane  (z dnia …… poz. ….) |  |  |  |  |
| 3 | 1. nazwa i zakres zamówienia:   --------------------------   1. Numer uchwały, data   .......................  Dziennik Urzędowy Województwa  .......................,  w którym opracowanie zostało opublikowane  (z dnia …… poz. ….) |  |  |  |  |
|  | 1. nazwa i zakres zamówienia:   --------------------------   1. Numer uchwały, data   .......................  Dziennik Urzędowy Województwa  .......................,  w którym opracowanie zostało opublikowane  (z dnia …… poz. ….) |  |  |  |  |

*1 - należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku określonego w SWZ, w tym zakres zrealizowanych usług.*

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) określających czy te roboty / usługi zostały wykonane należycie.

***“Niniejszy dokument/plik powinien być opatrzony podpisem KWALIFIKOWANYM lub podpisem Zaufanym (gov.pl), lub ELEKTRONICZNYM podpisem osobistym (eDowód) przez osobę uprawioną do reprezentacji”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |