***znak sprawy: ZP.271.48.2024* Załącznik nr 6 do SWZ**

**(pieczęć Wykonawcy)**

**WYKAZ USŁUG**

wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania wniosków, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na:

**Dzierżawa parkomatów oraz prowadzenie kontroli parkingów znajdujących się poza drogami publicznymi na terenie Gminy Kosakowo w 2025 roku**

**Niniejszym oświadczam(y),** że wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres rzeczowy (opis wykonanej usługi)** | **Data wykonania usługi**(od …… do……)  | **Wartość** (w PLN) wykonanej usługi | 1. **dane podmiotu, na rzecz którego była zrealizowana usługa**
2. **Nazwa Wykonawcy**
 |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

***UWAGA*** *– do ww. Wykazu należy załączyć dowody określające czy wskazane usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca 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 wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy.*

**Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał (a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych wykonuje) w sposób należyty co najmniej jedno zadanie polegające na dostawie, montażu, zaprogramowaniu, uruchomieniu i serwisowaniu parkomatów na parkingach oraz prowadzeniu kontroli parkingów o wartości nie mniejszej niż 100 000 zł (słownie: sto tysięcy złotych brutto\*).**

........................….2024 r. ...............................................................

 *miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

 *do* *reprezentowania Wykonawcy*