***Załącznik nr 6***

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………

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

**WYKAZ USŁUG**

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WYKONAWCY**

**na potwierdzenie spełnienia warunków zapisanych w dziale XXIII SWZ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

„**Usługi związane z zimowym utrzymaniem dróg powiatowych w sezonie zimowym 2024/2025 – zwalczanie śliskości i odśnieżanie dróg powiatowych administrowanych przez Zarząd Dróg Powiatowych w Żninie cześć …………”**

jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ przedstawiam następujący wykaz usług:

| **Lp.** | **Rodzaj usług, długość dróg na jakiej były realizowane usługi, wartość umowy,**  | **Kategoria dróg i na rzecz jakiego zarządcy drogi były wykonywane usługi**  | **Data wykonania**  | **Nazwa i adres podmiotu odbierającego usługi**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody dotyczące wykonanych usług wykazanych w zestawieniu wystawione przez zarządcę dróg.

…………………………… dnia …………………… r. ………………………………………………

 podpis