Załącznik nr 6 do SWZ

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: „Usługi projektowe dotyczące utworzenia Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Sierakowie Sławieńskim”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podać pełną nazwę i adres/siedzibę Wykonawcy)

Przedkładamy wykaz zrealizowanych usług potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej

1. Wykaz wykonanych usług dla wartości inwestycji wynoszącej co najmniej 2 000 000,00 zł brutto (minimum 1 pozycja)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres usługi | Wartość inwestycji | Data i miejsce  realizacji  [od dzień/miesiąc/rok  do dzień/miesiąc/rok] | Podmiot, na rzecz którego świadczono usługi  [pełna nazwa i adres podmiotu będącego stroną umowy] | Czy wykonawca uczestniczył w wykonaniu usługi wskazanej w kol. 2  [podać TAK/NIE | Nr załącznika  do Wykazu wykonanych usług  w postaci dowodu określającego czy te roboty zostały wykonane należycie  [np. referencja] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Wykaz wykonanych usług dla wartości usługi wynoszącej co najmniej 200 000,00 zł brutto (minimum 1 pozycja)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres usługi | Wartość usługi | Data i miejsce  realizacji  [od dzień/miesiąc/rok  do dzień/miesiąc/rok] | Podmiot, na rzecz którego świadczono usługi  [pełna nazwa i adres podmiotu będącego stroną umowy] | Czy wykonawca uczestniczył w wykonaniu usługi wskazanej w kol. 2  [podać TAK/NIE | Nr załącznika  do Wykazu wykonanych usług  w postaci dowodu określającego czy te roboty zostały wykonane należycie  [np. referencja] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ……………………………………………….

(podpis)