**Załącznik nr 6 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gminny Zakład Gospodarki Komunalnej Legnickie Pole sp. z o.o.

ul. Kossak-Szczuckiej 7

59-241 Legnickie Pole

Numer telefonu: 76/85-82-200,

Adres e-mail: sekretariat.gzgk@legnickiepole.pl

**WYKONAWCA**

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

*(nazwa i adres)*

**WYKAZ USŁUG**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym na realizację zadania pn.

„Kompleksowe opróżnienie osadnika Imhoffa z osadów i ich odwodnienie   
na obiekcie oczyszczalni ścieków w Biskupicach”

Oświadczenie Wykonawcy składane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału,

o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 4 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 poz. 1320 ze zm.)

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w rozdz. XV ust. 2 pkt 4 w SWZ. Na potwierdzenie przedkładam Wykaz usług, o których mowa w rozdz. XVII ust. 1 pkt 1 ppkt d SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedsięwzięcia** (rodzaj robót budowalnych pozwalających na ocenę spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ) | **Wartość usług** (brutto) | **Data i miejsce wykonania usług** (dd-mm-rr) | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Podmiot realizujący zadanie** (zadanie realizowane samodzielnie przez Wykonawcę / inny podmiot, na którego wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

…………………………….

(miejscowość i data)