Załącznik nr 6 do SWZ

........................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia\*** | **Data realizacji**  (od: mm-rr-dd - do: mm-rr-dd) | **Nazwa odbiorcy**  (pełna nazwa odbiorcy, adres) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* z opisu w sposób jednoznaczny musi wynikać, że zakres wykonanej usługi spełnia wymogi określone w tym zakresie w SWZ.**

**........................, dn.......................... ........................................................**

***Podpis osób uprawnionych do składania***

***oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy***

***oraz pieczątka***