**Załącznik nr 6 do SIWZ**

……………………………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

(pieczątka) **Wykaz usług**

**spełniających wymagania zawarte w pkt 8.7.1 SIWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Terminy wykonania**  **(od-do)** | **Wartość usług brutto**  **w zł.** | **Odbiorca (Zamawiający)**  **(nazwa, adres, telefon)** | **Sposób dysponowania**  **Zasobami** |
|  |  |  |  |  | **własne / podmiotu**  **trzeciego** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

*Do formularza należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały lub są wykonywane należycie.*

\*niepotrzebne skreślić

Do wykazu załączono……. egzemplarz(y/e) dokumentów potwierdzających, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

………………………………………. ………………………………………………..

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)