Postępowanie nr **BZP.2711.27.2024.MG**

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**(składany na wezwanie Zamawiającego)**

# WYKAZ USŁUG

składany na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

**Dostęp do różnorodnych usług sportowo-rekreacyjnych w postaci abonamentu miesięcznego dla pracowników Uniwersytetu Wrocławskiego, ich dzieci, seniorów, studentów oraz osób towarzyszących**

W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdz. VI pkt 1.2.4 SWZ, **oświadczam, że** wykonałem w okresie ostatnich 3 lat, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych - również wykonuję, następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana** | **Rodzaj wykonanej usługi**  *potwierdzający spełnienie warunku określonego  w rodz. VI pkt 1.2.4 SWZ* | **Wartość brutto**  **wykonanej usługi**  **(zł)** | **Termin rozpoczęcia  i termin zakończenia realizacji usługi**  **dd.mm.rrrr.** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. | Nazwa:  ……………………………………  Adres:  ………………………………………… | Nazwa usługi:   * + 1. umożliwia/ła korzystanie z obiektów sportowo-rekreacyjnych: * w nie mniej niż 2 000 obiektach zlokalizowanych na terenie Polski, oraz * w nie mniej niż 50 obiektów na terenie miasta Wrocław oraz * w nie mniej niż 190 obiektów na terenie województwa dolnośląskiego,   + 1. świadczona była/jest przez co najmniej 12 miesięcy\*,   TAK/NIE\*   * + 1. zawierała/zawiera w ofercie min.: gimnastyka, joga, basen, siłownia, aerobic, nauka sztuk walki, zajęcia taneczne, pilates, fitness, grota solna, ścianka wspinaczkowa, lodowisko i inne.   TAK/NIE\* | ................. zł | od …………………  dd/mm/rrrr  do …………………  dd/mm/rrrr |
| 2. | Nazwa:  ……………………………………  Adres:  ………………………………………… | Nazwa usługi:   * + 1. umożliwia/ła korzystanie z obiektów sportowo-rekreacyjnych: * w nie mniej niż 2 000 obiektach zlokalizowanych na terenie Polski, oraz * w nie mniej niż 50 obiektów na terenie miasta Wrocław oraz * w nie mniej niż 190 obiektów na terenie województwa dolnośląskiego,   + 1. świadczona była/jest przez co najmniej 12 miesięcy\*,   TAK/NIE\*   * + 1. zawierała/zawiera w ofercie min.: gimnastyka, joga, basen, siłownia, aerobic, nauka sztuk walki, zajęcia taneczne, pilates, fitness, grota solna, ścianka wspinaczkowa, lodowisko i inne.   TAK/NIE\* | ................. zł | od …………………  dd/mm/rrrr  do …………………  dd/mm/rrrr |

**UWAGA!**

Należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane.

Należy dołączyć dowody określające, czy ***usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie***, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;  
*Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.*

***Dokument musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie***