Załącznik nr 6 do SIWZ

Numer referencyjny: GIM.6130.62.2023

## **WYKAZ USŁUG**

Nazwa (Firma) i adres siedziby Wykonawcy: ...................................................................................................................................................................................

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.***„******UTRZYMANIE TERENÓW ZIELENI MIEJSKIEJ W OBRĘBIE SKWERÓW WRAZ Z OMIATANIEM CIĄGÓW PIESZYCH USYTUOWANYCH W OBRĘBIE SKWERÓW W LATACH 2024 – 2027*”**, Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w części 6 SIWZ przedstawia informacje dotyczące wykonania następujących usług wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot usługi–**  **informacje potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu1** | **Wartość**  **usługi**  **(Z VATw PLN)** | **Okres realizacji usługi**  **(od /dd/mm/rr/ –**  **do /dd/mm/rr/)** | **Podmiot,**  **na rzecz którego**  **usługa**  **została wykonana**  **(nazwa, dane adresowe)** | **Wykonawca usługi**  **(nazwa / firma, dane adresowe siedziby)** | |
| **Nazwa zadania, zakres rzeczowy i opis przedmiotu usługi itp.** | **Wykonawca składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający Wykonawcy**  **zasoby w trybie**  **art. 22austawy PZP** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

*Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):*

*1 - należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w części 6 pkt 6.2. ppkt 2) SIWZ*

W załączeniu do niniejszego wykazu należy przedłożyć dowody potwierdzające, że usługi wymienione w niniejszym wykazie zostały wykonane / są wykonywane należycie.

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

*(miejscowość / data) (podpis lub podpisy osoby upoważnionej /*

*osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*