***Załącznik nr 6 do SWZ***

***Nazwa Firmy, adres, REGON, NIP***

***Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie***

***/Wspólnicy spółek cywilnych - każdy składa oddzielnie***

**Wykaz usług**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na budowę sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Szczyty/Kolonia Brzeźce, Gmina Białobrzegi”**

poniżej przedstawiam/y wykaz zrealizowanych zamówień potwierdzających spełnianie warunku zdolności zawodowej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres i wartość zrealizowanych usług**  (podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu, zakres wykonanych usług, ich wartość) | **Daty i miejsce wykonania usług (data wykonania/ zakończenia)** | **Podmiot na rzecz którego zostały wykonane** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

W załączeniu dowody określające czy usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

UWAGA! Plik należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.