Numer sprawy: **2/V/2024 Załącznik nr 6** do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**:(Nazwa i dane adresowe, w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać dane dotyczące wszystkich wykonawców) |  |
| NIP/REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Reprezentowany przez:(imię, nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji) |  |

**Wykaz usług** składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego: **Renowacja pomnika Czynu Zbrojnego Proletariatu Krakowa,** prowadzonym przez Zarząd Dróg Miasta Krakowa, ul. Centralna 53, 31-586 Kraków

**Wykaz usług** wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, **w okresie ostatnich 3 lat**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego 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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj i przedmiot zamówienia | Wartość w złotych | Data wykonania | Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane oraz miejsce wykonania |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczam, że jeżeli w powyższym wykazie zostały wykazane zamówienia realizowane przez wspólnie ubiegających się Wykonawców, to wskazane informacje dotyczące rodzaju wykonanych usług oraz ich ilości dotyczą usług, w których wykonaniu bezpośrednio uczestniczyłem.

**Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**