**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykaz usług spełniających wymagania**

**określone w pkt. 5.2 SIWZ**

Nazwa/firma i adres Wykonawcy składającego ofertę:

…...................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………….

| Lp. | Opis świadczonej usługi  (rodzaj, zakres, miejsce wykonywania)  | Wartość usługibrutto (zł) | Terminy wykonywania usługi (od rozpoczęcia – do zakończenia) wg formuły dzień/miesiąc/rok | Nazwa i adres odbiorcy usługi  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

….......................... dnia......................2017 r.

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

 podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych

 do reprezentowania Wykonawcy