**Załącznik Nr 6 do SWZ**

Nazwa (firma) wykonawcy i adres pocztowy:

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

**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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa usługi**  (**o wartości równej lub przekraczającej liczbę, o której mowa** w warunkach udziału  w postępowaniu nr BPP.V.GO.7031.7.2021**,** dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej) | **Wartość**  **(Mg)** | **Daty**  **wykonania (wykonywania)** | **Podmioty**  (na rzecz których usługi te zostały wykonane lub są wykonywane) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody określające** 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.

Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, **wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami**, **wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył,** a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

**Miejscowość: ……….……………………………………. data: ………….......... 2021r.**

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

***podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)***

***do reprezentowania wykonawcy***