**Nr referencyjny: KPO/22/1/BCU/0063/3/24 Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

Nazwa:...............................................................................................................................................

siedziba: ............................................................................................................................................

adres poczty elektronicznej:........................................................, nr telefonu: .................................

nr NIP/PESEL: ..........................................KRS/CEiDG ...................................................................

**WYKAZ USŁUG**

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku w postępowaniu na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Organizacja ogólnopolskiej promocji w mediach: gazety, telewizja i radio, witryny o zasięgu krajowym** w ramach projektu utworzenia i funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności dla branży elektroniczno-mechatronicznej w dziedzinie automatyka przemysłowa BCU-BEM w Radomiu,

**Oświadczam/y**, że wykonałem (wykonaliśmy) / wykonuję (wykonujemy)\* następujące usługi zgodne z zapisami Rozdziału V ust. 4 pkt. 3A SWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot usługi**  świadczonej w ramach jednej umowy | **Wartość usług** brutto  świadczonych w ramach  jednej umowy  (wymagane min 150.000zł)  (w zł) | **Data wykonania**  **usługi**  dzień-miesiąc-rok | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana** | Nazwa Wykonawcy\*\* |
| 1 | Usługa  *……………………………………………………………………………………………………..* | Wartość  ..............................zł brutto |  |  |  |
| 2 | Usługa  ………………………………………………………………………………………………………. | Wartość  .............................zł brutto |  |  |  |

**W załączeniu** ……… **szt. dowodów** potwierdzających, że usługi zostały wykonane należycie.

*Należy podać (jeżeli dotyczy):*

* *nazwę Wykonawcy, który wykonywał usługi w przypadku podmiotów występujących wspólnie;*
* *nazwę i adres podmiotu, z którego wiedzy i doświadczenia korzysta Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu*

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

*Podpis* osoby uprawnionejdo składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*

***UWAGA: Oświadczenie pod rygorem nieważności należy złożyć w formie elektronicznej. Zamawiający zaleca zapisanie formularza do formatu .pdf i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***