# **Załącznik nr 6 do SWZ**

Wykonawca:

……………………………………

……………………………………

……………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, nr KRS/CEiDG)

**WYKAZ USŁUG**

Wykaz usług spełniających warunki opisane w SWZ

| **Przedmiot usługi** | **Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane** | **Daty wykonania**  **(od... dzień- miesiąc- rok do... dzień-miesiąc- rok)** | | **Wartość usługi brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Od | Do |
| usługa sprzątania terenu należącego do właściciela obiektu użyteczności publicznej\* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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 wykonywane lub 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.**

…………………, dnia ……..……..

……………………………………………………

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo (kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty).