**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wzór wykazu usług**

(Znak postępowania:S.P.26.1.2025)

**DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Szkoła Podstawowa im. Karola Namysłowskiego w Wierzbie** zwana dalej„Zamawiającym”

Wierzba19, 22-417 Stary Zamość,

NIP: 9222472922, REGON: 000645607,

Nr telefonu: +48 (84) 6164089

Godziny pracy Szkoły Podstawowej: poniedziałek-piątek 7.00 -16.00

z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Adres poczty elektronicznej: [sekretariat@spwierzba.pl](mailto:sekretariat@spwierzba.pl)

Adres strony internetowej: [www.spwierzba.szkolnastrona.pl](http://www.spwierzba.szkolnastrona.pl)

BIP: <https://spwierzba.szkolnastrona.pl/bip/>

ePUAP: /Wierzba2006/SkrytkaESP

Biuletyn Zamówień publicznych: <https://ezamowienia.gov.pl>

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-4fefdbd1-0303-4550-9383-bbe19ce19b07>

Identyfikator postępowania: **ocds-148610-4fefdbd1-0303-4550-9383-bbe19ce19b07**

**WYKONAWCA:**

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

…………………………………………………..

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,   
którego przedmiotem jest

## Przygotowywanie i dostarczanie posiłków do Szkoły Podstawowej w Wierzbie

i **Szkoły Filialnej w Udryczach**, **Gmina Stary Zamość w 2026 r.**

przedkładam **wykaz zamówień zgodnie zapisami pkt. 8.3.1 SWZ** wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Rodzaj**  **zrealizowanych usług**  (podanie nazwy inwestycji  i miejsca jej realizacji  z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość usług**  [w zł brutto] | **Daty wykonania**  zamówienia | | **Zamawiający**  (nazwa podmiotu,  na rzecz którego usługi te zostały wykonane) |
|  | Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Oraz załączam dowody określające czy te zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy usługi zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa i prawidłowo ukończone**, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane,   
a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest   
w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.