*Załącznik Nr 6 do SWZ CUW.261.03.2025.ES*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

stanowiący podstawę do oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Świdwińskie Centrum Usług Wspólnych w trybie podstawowym z godnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) dotyczącej zadania pn. **„*Świadczenie usług ratownictwa wodnego dla Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Świdwinie”:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Wartość brutto umowy  (w PLN) | Okres realizacji usługi  (pełne daty od do) | Podmiot, na rzecz którego  wykonano usługę |
| 1 |  |  |  | nazwa i adres ……………………………..  pływalnia kryta posiada ……… niecek basenowych |
| 2 |  |  |  | nazwa i adres ……………………………..  pływalnia kryta posiada ……… niecek basenowych |

1. Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale III ust. 2 pkt 4 ppkt a) SWZ.
2. Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

***UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,***

***PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***