**Załącznik nr 6 do SWZ**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

**Nr sprawy: PZ.294.21318.2024**

**Nr postępowania: 0112/IZ02GM/17953/04925/24/P**

**Nazwa postępowania: „Wykonanie usługi zabezpieczenia przewodów jezdnych sieci trakcyjnej preparatem przeciwoblodzeniowym w sezonie zimowym 2024/2025”**

**Doświadczenie zawodowe**

**Wykaz usług**

Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie), odpowiadające swym zakresem i rodzajem przedmiotowi zamówienia, zgodnie z Specyfikacją Warunków Zamówienia - Rozdział III ust. 4 pkt 2 lit. a).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Miejsce wykonania usług** | **Zakres (rodzaj) usług** | **Termin realizacji** |
|  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

............................. dnia ............................... ..........................................

(podpis/pieczątka Wykonawcy)