**00 Zamość** Załącznik nr 6 do SWZ

**Wykaz usług**

Ja/My niżej podpisany/i:

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

*(podać imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

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

*(podać nazwę (firmę) i adres Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

przedstawia/my na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zamawiającego: Miasto Zamość, Rynek Wielki 13, 22-400 Zamość pod nazwą: ***Wykonanie ekspertyzy technicznej Miejsc Doraźnego Schronienia (MDS) na terenie Miasta Zamość*** **(znak sprawy: RIM.272.1.2026.MT)** przedstawiam wykaz usług wykonanych (a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych wykonywanych) w okresie ostatnich 3 lat (licząc wstecz od dnia upływu termin składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonania usługi**  **rozpoczęcie – zakończenie**  [od dzień/miesiąc/rok  do dzień/miesiąc/rok] | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  **(a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych – są wykonywane)** | **Wartość brutto usługi**  **(w zł)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | *Nazwa usługi* **(1)**  ………….….………………………………………  *Przedmiot usługi obejmował:* **(1)**  …………………………………………………………  ………………………………………………………… |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączam/y następujące dowody określające, czy usługi te zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych – są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane** **(2)**:

1. ……………………………………… wystawione przez ………………………………- dotyczy pozycji …………….

Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………….. …..…..……………………………………………

*miejscowość, data kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufania lub podpis osobisty osoby/osób upoważnionej/nych do występowania w imieniu Wykonawcy (3)*

**OBJAŚNIENIA**

**(1) należy opisać przedmiot usługi w sposób umożliwiający ocenę spełniania warunku określonego w pkt 5.3.1.4. ppkt 1 SWZ.**

**(2) do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody wskazujące, czy te usługi zostały wykonane lub ­– w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych – są wykonywane należycie.**

**Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – należy dołączyć 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 (licząc wstecz od dnia upływu termin składania ofert).**

**(3) wykaz należy złożyć w formie elektronicznej, tj.** **opatrzony podpisem kwalifikowanym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**