#### Załącznik nr 6 do SWZ

Nazwa Podmiotu …………………………………………………………………………………..

Adres Podmiotu …………………………………………………………………………………..

Tel. ………………………………….. e-mail ……………………………………………..

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH PRZEZ**

**WYKONAWCĘ / WYKONAWCÓW W OKRESIE OSTATNICH 36 MIESIĘCY**

**PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA**

**DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Przedmiot zamówienia/ Nazwa opracowania**  | **Data wykonania usługi m-c / rok**  | **Podmiot, na rzecz którego opracowanie zostało wykonane** |
|    |     |   |   |
|   |     |   |   |
|    |     |   |   |
|    |     |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

**Do wykazu załączam/y dowody określające że wykazane usługi zostały wykonane należycie**.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF**