Pieczęć Wykonawcy

Załącznik Nr 6

do SIWZ

…………………………… dnia ……………………. roku

(miejscowość) (data)

**WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy ........................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ...........................................................................................................................................................................................

tel. ...................................................................... fax.............................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  (należy podać co najmniej dane określające na czym polegały wymienione w wykazie usługi, ze szczególnym uwzględnieniem tego, iż na podstawie tego opisu Zamawiający będzie stwierdzał, czy przedmiot danej usługi odpowiada wymogom określonym w Rozdziale VI ust.1 pkt 2 SIWZ) | **Wartość usługi (brutto)** | **Data wykonania usługi**  (należy podać datę zakończenia świadczenia usługi) | Odbiorca |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

W załączeniu:

dowody potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane należycie, w tym referencje, opinie itp.

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

*/uprawniony przedstawiciel Wykonawcy/*