**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH**

**PRZEZ OSOBY NA POTRZEBY OCENY OFERT W KRYTERIUM *DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA***

1. Niniejszy wykaz osób sporządzany jest na potrzeby dokonania oceny oferty wykonawcy w ramach kryterium „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia” na zasadach określonych w pkt XVIII SWZ.
2. Nazwa i adres wykonawcy:

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

1. Wskazanie osoby, której wykaz dotyczy:

Imię…………………………………………………Nazwisko……………………………………………………………………………….……………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacje dotyczące:**  **podmiotu na rzecz którego świadczona była usługa** | **Informacje dotyczące**  **przedmiotu usługi oraz krótkiego opisu charakteru transakcji lub jej struktury** | **Okres realizacji** | |
| **początek**  **dzień/ miesiąc/rok** | **koniec**  **dzień/ miesiąc/rok**  **(jeśli ma zastosowanie)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

1. Wskazanie osoby, której wykaz dotyczy:

Imię…………………………………………………Nazwisko……………………………………………………………………………….……………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacje dotyczące:**  **podmiotu na rzecz którego świadczona była usługa** | **Informacje dotyczące**  **przedmiotu usługi oraz krótkiego opisu charakteru transakcji lub jej struktury** | **Okres realizacji** | |
| **początek**  **dzień/ miesiąc/rok** | **koniec**  **dzień/ miesiąc/rok**  **(jeśli ma zastosowanie)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

1. Wskazanie osoby, której wykaz dotyczy:

Imię…………………………………………………Nazwisko……………………………………………………………………………….……………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacje dotyczące:**  **podmiotu na rzecz którego świadczona była usługa** | **Informacje dotyczące**  **przedmiotu usługi oraz krótkiego opisu charakteru transakcji lub jej struktury** | **Okres realizacji** | |
| **początek**  **dzień/ miesiąc/rok** | **koniec**  **dzień/ miesiąc/rok**  **(jeśli ma zastosowanie)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

1. Wskazanie osoby, której wykaz dotyczy:

Imię…………………………………………………Nazwisko……………………………………………………………………………….……………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacje dotyczące:**  **podmiotu na rzecz którego świadczona była usługa** | **Informacje dotyczące**  **przedmiotu usługi oraz krótkiego opisu charakteru transakcji lub jej struktury** | **Okres realizacji** | |
| **początek**  **dzień/ miesiąc/rok** | **koniec**  **dzień/ miesiąc/rok**  **(jeśli ma zastosowanie)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

1. Wskazanie osoby, której wykaz dotyczy:

Imię…………………………………………………Nazwisko……………………………………………………………………………….……………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacje dotyczące:**  **podmiotu na rzecz którego świadczona była usługa** | **Informacje dotyczące**  **przedmiotu usługi oraz krótkiego opisu charakteru transakcji lub jej struktury** | **Okres realizacji** | |
| **początek**  **dzień/ miesiąc/rok** | **koniec**  **dzień/ miesiąc/rok**  **(jeśli ma zastosowanie)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

W powyższym formularzu nie mogą być wykazane prace wykazane na potwierdzenie spełniani warunku udziału w postępowaniu zamieszczone w załączniku nr 5.

\*W przypadku podania wartości transakcji w walucie obcej zamawiający przeliczy wartość transakcji po średnim kursie NBP z dnia otwarcia ofert.

Oświadczam, że wszystkie usługi wymienione w powyższym wykazie zostały wykonane należycie. .....................................................................................................................................................................................................................................

*Pouczenie:*

*Art. 297 §1 kodeks karny: kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadz*ą*cej podobn*ą *działalno*ść *na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponuj*ą*cych* ś*rodkami publicznymi – kredytu, po*ż*yczki pieni*ęż*nej, por*ę*czenia gwarancji akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowi*ą*zania wynikaj*ą*cego z por*ę*czenia lub gwarancji lub podobnego* ś*wiadczenia pieni*ęż*nego na okre*ś*lony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, po*ś*wiadczaj*ą*cy nieprawd*ę *albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne o*ś*wiadczenie dotycz*ą*ce okoliczno*ś*ci o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolno*ś*ci od 3 miesi*ę*cy do lat 5.*

....................................., dn. ...............................

*(miejscowość) (data)*

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

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***