

Załącznik nr 6 do SWZ

(Nazwa i adres Wykonawcy)

_____, dnia _____ r.

WYKAZ USŁUG

W związku ze złożeniem Oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Zamawiającego – Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe Nadleśnictwo Rudy Raciborskie w trybie podstawowym na „**Pielęgnację drzew w rezerwacie przyrody Łęczzok**”

Ja niżej podpisany

działając w imieniu i na rzecz

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, w okresie ostatnich **3 lat** przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonał następujące usługi:

Lp	Podmiot, na rzecz którego usługi wycinki/pielęgnacji drzew technikami alpinistycznymi zostały wykonane (nazwa, siedziba)	Termin wykonania usług (dzień/miesiąc/rok)		Przedmiot (rodzaj) wykonanych usług	Wartość wykonanych usług brutto w PLN
		początek	koniec		



Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej w odniesieniu do doświadczenia, wskazujące na zakres zrealizowanych usług zgodnie z treścią warunku określonego SWZ.

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy usługi wymienione w niniejszym załączniku zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa powyżej są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – 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 (wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert).

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

(kwalifikowany podpis
elektroniczny/
podpis zaufany/podpis
osobisty
Wykonawcy)

*Dokument może być podpisany wedle wyboru Wykonawcy
kwalifikowanym podpisem elektronicznym
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez Wykonawcę.*

