***Załącznik Nr 6 do SIWZ***

**Wzór wykazu wykonanych,a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, co najmniej 2-ch głównych usług odpowiadających wymaganiom określonym   
w rozdziale VII ust. 1 pkt 2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz z załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZP-19/2015** | |
|  | |  |
| **Wykonawca(y):** | |  |
| (Nazwa i adres) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługi lub na rzecz którego są wykonywane usługi** | **Opis przedmiotu umowy (usługi)** | **Termin(y) wykonania** | **Wartość przedmiotu umowy (usługi) z VAT-em** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

**(miejscowość, data, podpis(y))**

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) LUB

pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty