

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

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

(pieczęć Wykonawcy)

Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres: ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kod . . . . . . . . . . miejscowość . . . . . . . . . . . .

Numer KRS: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

NIP: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

REGON: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

tel.: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . e-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Zakład Gospodarowania Odpadami**

**Gać Sp. z o.o.**

**Gać 90**

**55-200 Oława**

**WYKAZ USŁUG**

**stanowiący podstawę wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego prowadzonego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku**

**Prawo zamówień publicznych**

**tj. z dnia 20 lipca 2017 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579), z późn. zm.)**

**na zadania pn.:**

**„Kampania informacyjno - edukacyjna”**

**w ramach przedsięwzięcia pn.: „OPTYMALIZACJA PROCESÓW I DOSTOSOWANIE ZAKŁADU DO FUNKCJONOWANIA W GOSPODARCE O OBIEGU ZAMKNIĘTYM”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa, rodzaj i zakres usług** *(należy określić w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku* | **Wartość****netto**[waluta PLN]*(dotyczy warunku opisanego w rozdziale V pkt2 ppkt 3 lit. a SIWZ)* | **Data wykonania usługi***(od dzień/miesiąc/rok – do dzień/miesiąc/ro***k)** | **Odbiorca usług** *(podać podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane*) | **Nazwa Wykonawcy** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

**W załączeniu przedkładam określających czy powyższe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

………………, dn. ………………. r.

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

*(podpis i pieczęć imienna upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*