*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Data** ……………………………………

Nazwa Wykonawcy: .................................................

Adres Wykonawcy:.......................…………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

1. **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na :**

**„Usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest
z terenu Gminy Włoszczowa w 2025 r.”**

Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, odpowiadających swoim rodzajem robotom stanowiącym przedmiot zamówienia**.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zamówienia/ Podmiot na rzecz którego wykonano zadanie/miejsce | Wartość zamówienia (brutto PLN) | Terminy realizacji zamówienia(rozpoczęcie / zakończenie)  | Zakres przedmiotowy zamówienia   | Dokument potwierdzający (załączyć), że usługi zostały wykonane należycie\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*) Należy podać przynajmniej 2 zadania o podobnym zakresie związanym z wykonaniem prac dotyczącym usuwania azbestu o wartości co najmniej 100.000,00 zł brutto każda która została wykonana w ciągu ostatnich 3 lat i załączyć dokumenty wskazane w kol.5.

Uwaga: należy dołączyć dowody.

…………………….., dnia ................ r.

(miejscowość)

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

 podpis Wykonawcy

 lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy