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

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz winien potwierdzać spełnienie warunku udziału w postępowaniu **pn. „Sprzątanie Starostwa Powiatowego w Słupsku – czerwiec 2024/grudzień 2025”,** prowadzonym przez Powiat Słupski*,* dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, określonego w SWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania, zakres usługi** | **Miejsce wykonania** | | **Okres realizacji**  (pełne daty od do) | **Wartość wykonanych usług brutto**  (w zł) | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługi**  (nazwa i adres) |
| 1 |  |  |  | |  |  |
| 2. |  |  |  | |  |  |
| 3. |  |  |  | |  |  |
| 4. |  |  |  | |  |  |

**UWAGA:**

1. Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.
2. Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty - w celu potwierdzenia, że wykonawca spełnienia warunek opisany w rozdziale 10 ust. 2 pkt 4 SWZ.

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.