**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Nazwa Wykonawcy .............................................................................................................

Siedziba: ...............................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

,,Usługa przeglądu, naprawy i konserwacji sprzętu gastronomicznego i chłodniczego.” Znak postępowania 42/2025

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej — przedstawiam wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnił ww. warunek jeżeli wykaże, że:  
- w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał łącznie 2 usługi polegające na usłudze adekwatnej do przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż:

Zadanie 1 – 25 000,00 zł brutto wraz z potwierdzeniem należytego wykonania;

Zadanie 2 – 10 000,00 zł brutto wraz z potwierdzeniem należytego wykonania.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj** | **Miejsce** | **Podmiot na rzecz którego została wykonana usługa** | **Wartość** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Załączniki:

1. dokumenty potwierdzające, że usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie

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

miejscowość i data podpis osób/osoby uprawnionej