**Załącznik nr 6**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………...…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG ZWIĄZANYCH Z OPRACOWANIEM DOKUMENTACJI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | DATA WYKONANIA USŁUGI | NAZWA I MIEJSCE WYKONANIA USŁUGI | WARTOŚĆ  BRUTTO  USŁUGI | PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Uwaga:***

Rodzaj wykazanych usług nadzoru należy podać z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu sprawdzenie spełniania warunku określonego w załączniku 2 do formularz oferty. Jako dokument należy dołączyć poświadczenie (referencje), wskazujące spełnienie wymaganych przez Zamawiającego warunków.

.................................., dnia ...............................

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

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania