

Załącznik numer 6 do SIWZ

Zamawiający:

Vistula-Park Świecie Sp. z o.o.
ul. Sienkiewicza 3
86-100 Świecie

Dane Wykonawcy:

.....
.....

(pełna nazwa/firma i adres Wykonawcy)

WYKAZ USŁUG WYKONANYCH

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie kompleksowych usług ratownictwa wodnego w obiekcie Parku Wodnego w Świeciu”**, numer sprawy: **VPS.PN.1.2018**

prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Vistula-Park Świecie Sp. z o.o. z siedzibą w Świeciu (86-100), ul. Sienkiewicza 3, przedkładam:

wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, **oraz załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są **referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 (trzy) miesiące przed upływem terminu składania ofert:

Lp.	Pełna nazwa oraz adres podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane lub jest wykonywane należycie	Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (zakres musi potwierdzać spełnianie warunku postawionego przez Zamawiającego w ust. 1 pkt 2 lit. c) tiret 1 rozdziału X SIWZ)	Termin wykonania lub wykonywania zamówienia (dzień, miesiąc, rok)		Całkowita wartość brutto zrealizowanego (lub realizowanego) zamówienia (w złotych)
			od (rozpoczęcie)	do (zakończenie)	
1					
2					

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem /potwierdzamy własnoręcznymi podpisami, świadom/świadomi odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

.....
 (miejsowość, data)

.....
 (podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie właściwego rejestru lub pełnomocnictwa)