**Załącznik nr 6 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Legnickie Pole

ul. Klasztorna 20

59-241 Legnickie Pole

Numer telefonu: 76/85-82-810

Adres e-mail: sekretariat@legnickiepole.pl

**WYKONAWCA**

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

*(nazwa i adres)*

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym na realizację zadania pn.

*„*Opracowanie dokumentacji projektowo - kosztorysowej - zadania powodziowe dotyczące szkód w infrastrukturze komunalnej spowodowanych przez powódź – wrzesień 2024 r.*”*

Oświadczenie Wykonawcy składane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału,

o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 4 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 poz. 1320 ze zm.)

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w rozdz. XV ust. 2 pkt 4 lit. a) w SWZ. Na potwierdzenie przedkładam Wykaz robót budowlanych, o których mowa w rozdz. XVII ust. 1 pkt 1 lit. b SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedsięwzięcia** (rodzaj usług wykonanych pozwalających na ocenę spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ) | **Wartość usług wykonanych** (brutto) | **Data i miejsce wykonania usług**  (dd-mm-rr) | **Podmiot na rzecz którego usługi projektowe zostały wykonane** | **Podmiot realizujący zadanie** (zadanie realizowane samodzielnie przez Wykonawcę / inny podmiot, na którego wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

…………………………….

(miejscowość i data)