**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Wykonawca: …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **wykonanie wymiany złóż filtracyjnych w filtrach marki Technol MEDITERRAN znajdujących się w Kompleksie Termy Maltańskie w Poznaniu** poniżej przedstawiamy wykaz usług ( co najmniej 4) polegających na wymianie złóż filtracyjnych, wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot umowy (rodzaj, zakres)** | **Wartość brutto** | **Daty wykonania** | **Podmiot, na rzecz którego robota została wykonana** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

*UWAGA:*

*Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie.* ***Zamawiający będzie brał pod uwagę wykonane usługi poparte załączonymi dokumentami potwierdzającymi należyte ich wykonanie.***

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

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