**Załącznik nr 6a do SWZ**

| **WYKAZ USŁUG WYKONANYCH** |
| --- |

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn.**“Projekt budowlany, analiza rzeczowo-finansowa oraz budowa budynku wielorodzinnego w Orzyszu”*.***

| **l.p** | **Rodzaj usług**  **Nazwa i opis zadania lokalizacja**  (należy określić informacje istotne dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość usług spełniających warunek** | **Data wykonania usług**  **Termin realizacji**  (dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia oraz zakończenia) | **Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane**  (nazwa, adres) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Nazwa:**  **Lokalizacja:**  **Opis:** |  | **Rozpoczęcie:**  **Zakończenie:** |  |
| **2** | **Nazwa:**  **Lokalizacja:**  **Opis:** |  | **Rozpoczęcie:**  **Zakończenie:** |  |

*Uwagi: Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji robót budowlanych, dostaw lub usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, powyższy wykaz usług, dotyczy usług, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.*

Oświadczam, że ww. usługi zostały wykonane w sposób należyty.

……………………..

Podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**Załącznik nr 6b do SWZ**

| **WYKAZ OSÓB** |
| --- |

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. **“Projekt budowlany, analiza rzeczowo-finansowa oraz budowa budynku wielorodzinnego w Orzyszu”*.***

- wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami:

| **l.p** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |

*\* Tabelę można rozszerzyć w razie konieczności*

Podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym