Załącznik nr 6 do Opisu Postępowania, Nr: PPP.K.1.2017

WYKAZ USŁUG

(Wykaz na potrzeby potwierdzenia spełniania kryteriów kwalifikacji określonych w Sekcji III.1.3 Ogłoszenia)

NAZWA/Y WYKONAWCY/ÓW .....

ADRES/Y WYKONAWCY/ÓW .....

LP.	**PRZEDMIOT USŁUGI** (należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych w Sekcji III.1.3 Ogłoszenia, w szczególności przepustowość oczyszczalni, zakres obowiązków)	**OKRES WYKONYWANIA USŁUGI** (nieprzerwany okres co najmniej 12 kolejnych miesięcy)	**MIEJSCE WYKONANIA/WYKONYWANIA**	**PODMIOT NA RZECZ, KTÓREGO ZOSTAŁY WYKONANE/SĄ WYKONYWANE USŁUGI**	**DOWODY NALEŻYTEGO WYKONANIA/WYKONYWANIA USŁUGI (NR ZAŁĄCZNIKA i NR STRONY WNIOSKU)**
(1)	**(2)**	**(3)**	**(4)**	**(5)**	**(6)**
1.					

Uwaga:

1. Dowodami, określającymi czy usługi zostały wykonane należycie są poświadczenia bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów, przedstawia inne dokumenty;

....., ... 2017 r.
Miejscowość Data

……..……..
(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)[1]

Pożądany czytelny podpis albo podpis skrócony i pieczątka z imieniem i nazwiskiem

[1] Wniosek musi być podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub pełnomocnictwem (w celu potwierdzenia uprawnienia do reprezentacji Wykonawców ubiegających się wspólnie o zawarcie umowy o partnerstwie publiczno-prywatnym należy załączyć do Wniosku pełnomocnictwo.