**nr sprawy MZD 1/GI/2017 załącznik nr 6 b**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dane wykonawcy / pieczątka firmowa)

WYKAZ USŁUG - projekty branży sanitarnej w zakresie sieci kanalizacyjnej

**na spełnienie warunku zdolności zawodowej (doświadczenie), o którym mowa w pkt 6.2.3.a. SIWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | 5 | **6** |
| Lp. | **przedmiot zamówienia**  (z wyszczególnieniem elementów określonych w warunku, o którym mowa w pkt 6.2.3.a. SIWZ) | Zakres opracowania (długość) | data wykonania | **podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** | podstawa dysponowania |
| 1. |  |  |  |  | doświadczenie  własne / innego podmiotu\* |
| 2. |  |  |  |  | doświadczenie  własne / innego podmiotu\* |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

\* - podkreślić właściwe; w przypadku podkreślenia zwrotu „innego podmiotu”, postąpić zgodnie z pkt 7.2.1. SIWZ  
**Na potwierdzenie, że wskazane w tabeli usługi zostały wykonane w sposób należyty, dołączamy odpowiednie dowody.**

............................................................... ......................................................................

miejscowość i data podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela