Załącznik nr 6 do SWZ

..................................... , dnia ........................

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

Firma/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy/ów

# Wykaz wykonany lub wykonywanych usług

spełniających wymagania określone SWZ na

**Usługę sprzątania obiektów Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie ZP.26.1.13.2025**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot  na rzecz którego  usługa została wykonana | Przedmiot zamówienia | Okres realizacji  od – do  od (dz/mc/rok) do (dz/mc/rok) | Wartość zamówienia brutto (zł)  / w przypadku trwających zamówień – wartość zrealizowanej części umowy / wykonanej części usługi/ | Rodzaj zasobu |
|  |  |  |  |  | □ zasób własny wykonawcy  □ zasób udostępniony przez podmiot trzeci, tj. przez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  */zaznaczyć właściwe/wpisać nazwę adres podmiotu trzeciego/* |
|  |  |  |  |  | □ zasób własny wykonawcy  □ zasób udostępniony przez podmiot trzeci, tj. przez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  */zaznaczyć właściwe/wpisać nazwę adres podmiotu trzeciego/* |
|  |  |  |  |  | □ zasób własny wykonawcy  □ zasób udostępniony przez podmiot trzeci, tj. przez:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  */zaznaczyć właściwe/wpisać nazwę adres podmiotu trzeciego/* |

**Proszę podpisać (plik) kwalifikowanym podpisem elektronicznym**