**Załącznik nr 6 do SWZ PW.ZP-4/2024**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres, wykonawcy/ wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

WYKAZ USŁUG

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

### **„Świadczenie usług kompleksowego zabezpieczenia ratowniczego w obiekcie Krytej Pływalni przy ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 20a w Kaliszu, będącej własnością „AQUAPARK KALISZ” sp. z o.o. w Kaliszu, ul. Sportowa 10”.**

Należycie wykonanych lub wykonywanych w okresie **ostatnich 3 lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie – świadczonych w sposób ciągły przez co najmniej 12 miesięcy, co **najmniej dwa zamówienia obejmujące usługi ratownictwa wodnego dotyczące pływalni krytej lub odkrytej o łącznej powierzchni lustra wody minimum 400 m2,** dla każdej z tych usług**.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane lub są wykonywane *(nazwa, adres)* | Określenie przedmiotu zamówienia | Wartość zamówienia brutto | Data wykonania usługi  (od …. do….) | Informacja o podstawie dysponowania doświadczeniem\*\* |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie.

\*\* należy wskazać podstawę dyspozycji: samodzielnieluboddane do dyspozycji przez inny podmiot ze wskazaniem podstawy do dysponowania doświadczeniem.