***Załącznik nr 6B do SIWZ***

Nr sprawy: ZP.34.2019

.................................................
*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę wykonania analiz pomorskich branż.**

**Wykaz usług**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj (zakres i opis) usług**(zawarte tu informacje muszą jednoznacznie potwierdzać wymagania określone w rozdziale V ust. 1 pkt. 1.2. ppkt. 1 lit. B SIWZ) | **Termin wykonania usługi**(w zakresie wskazanym w rozdziale V ust. 1 pkt. 1.2. ppkt. 1 lit. B SIWZ) | **Nazwa, adres podmiotu**, na rzecz którego usługa została zrealizowana  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Do każdej usługi wymienionej w wykazie należy dołączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

 *...............................................................................................*

*podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania wykonawcy*