**UWAGA ! - Dokument należy złożyć na wezwanie Zamawiającego**

Postępowanie nr: BZP.2711.8.2022.AP

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – potwierdzających warunek udziału w postępowaniu pn.: ***Usługi cateringowe podczas 5 Ogólnopolskiego Kongresu Politologii „Polityka ładu. Polityka chaosu” organizowanego przez Uniwersytet Wrocławski,*** o którym mowa w rozdziale VI ust. 1 ppkt 1.2.4 SWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana | Rodzaj wykonanej usługi  potwierdzający spełnienie warunku określonego  w rozdziale VI pkt. 1.2.4. SWZ | Termin rozpoczęcia  i termin zakończenia realizacji usługi |
|  | 1 | 2 | 3 |
| 1 | Nazwa:  ………………………………………………………………  Adres: ……………………………………………………………… | Nazwa usługi: ……………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………  Ww. usługa obejmowała usługi cateringowe wraz z obsługą kelnerską  TAK/NIE\*  ilość osób uczestnicząca w wydarzeniu w ciągu jednego dnia:  ……………….. osób | od ……….………  dd/mm/rrrr  do ……….………  dd/mm/rrrr |
| 1 | Nazwa:  ………………………………………………………………  Adres: ……………………………………………………………… | Nazwa usługi: ……………………………………………………………………………………… ……………..………………………………………………………………………  Ww. usługa obejmowała usługi cateringowe wraz z obsługą kelnerską  TAK/NIE\*  ilość osób uczestnicząca w wydarzeniu w ciągu jednego dnia:  ……………….. osób | od ……….………  dd/mm/rrrr  do ……….………  dd/mm/rrrr |

**UWAGA!** Należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

***\* zaznaczyć odpowiednie***

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.**