



Załącznik nr 6 do SWZ

Wykaz usług**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miasto Łódź – Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
ul. Ks. I. Skorupki 21;
90-532 Łódź

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn. **Świadczenie usług przez ratowników wodnych na terenie obiektów MOSiR w Łodzi w 2022 r. – usługa całoroczna** oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt. 10.4.3. SWZ wykazuję (wykazujemy) następujące usługi:

Lp.	Nazwa, rodzaj usługi w zakresie ochrony ratownictwa wodnego wykonanych samodzielnie lub przez podmiot udostępniający zdolność techniczną lub zawodową	Wartość usług w zakresie ochrony ratownictwa wodnego na pływalni lub / i kąpielisku w PLN (zgodnie z pkt. 10.4.3. SWZ) > 600 000,00 PLN	Okres wykonania usług – od (d.m.r) do (d,m,r)	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane
1	usługa w zakresie ochrony ratownictwa wodnego (podać nazwę) PLN brutto		
2	usługa w zakresie ochrony ratownictwa wodnego (podać nazwę) PLN brutto		



Oświadczam/y* że:

poz. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

poz. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne* podmiot/y*.

* Niepotrzebne skreślić

.....

Miejscowość / Data

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).

oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym