Załącznik nr 6 do SWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nazwa Wykonawcy/ców:

**WYKAZ USŁUG**

wykonanych w okresie ostatnich **3 lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej.

Przystępując do prowadzonego przez Gminę Ostrowiec Świętokrzyski postępowania o udzielenie zamówienia pn.

**Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Ostrowiec Świętokrzyski i jednostek budżetowych Gminy w okresie od 01.02.2023 do 31.01.2027**

składam Wykaz usług:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i zakres usługi** | **Termin wykonania**  **data rozpoczęcia – data zakończenia**  (od dd/mm/rrrr   do dd/mm/rrrr) | **Wielkość budżetu zamawiającego objętego usługą** | **Nazwa i adres zamawiającego** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufania lub podpisem osobistym osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)