***Załącznik nr 6 do SWZ***

Nr sprawy: DPS/ZP/1/2024

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie usług pralniczych**

**Wykaz usług**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj (zakres i opis) usługi**(zawarte tu informacje muszą jednoznacznie potwierdzać wymagania określone w rozdziale VI ust. 1 pkt 1.2.SWZ) | Data zakończenia realizacji usługi(dd.mm.rrrr) | Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego została zrealizowana usługa |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

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