

WYKAZ USŁUG

**wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych,
w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie**

Wykonawca:

.....

L.p.	Przedmiot usługi <i>(w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdz. III ust.2 pkt 1) lit a) SIWZ)</i>	Nazwa i siedziba podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane	Termin realizacji od.....do.....	Wartość brutto zamówienia z VAT
1.				
2.				

.....
*Data i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy*