

**WYKAZ USŁUG****w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dotyczącego posiadania wiedzy i doświadczenia**

Nazwa Wykonawcy: .....

ulica: .....kod i miejscowość: .....

powiat: .....województwo: .....

Lp.	Przedmiot zamówienia/zakres usługi	Nazwa i siedziba Podmiotu zlecającego zamówienie	Termin realizacji (od-do)	Wartość przedmiotu umowy w PLN brutto
1				
2				
3				

.....  
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy