



WYKAZ USŁUG WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT
w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia
warunku zdolności technicznej lub zawodowej

Wykonawca :

| L.p. | Nazwa zamówienia/szczegółowy rodzaj/zakres zamówienia | Nazwa i siedziba zamawiającego | Termin realizacji (od ...dd.mm.rr do... dd.mm.rr) | Wartość brutto zrealizowanego zamówienia |
|------|---|--------------------------------|---|--|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5 | | | | |

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