

Miejscowość, data

Nazwa i adres oraz NIP Wykonawcy:

.....
.....
.....

WYKAZ USŁUG WYKONAWCY

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa i adres Zamawiającego <small>(jednostka lub komórka organizacyjna prowadząca zamówienie lub dla której zamówienie było przeznaczone)</small> | Okres realizacji data od – do | Opis zamówienia, którego realizacja, według Wykonawcy, powoduje spełnienie warunków udziału w niniejszym postępowaniu, określonych w ogłoszeniu o publicznym konkursie ofert | Wartość zamówienia (brutto) |
|-----|----------------------|---|----------------------------------|--|-----------------------------|
| 1) | | | | | |
| 2) | | | | | |
| 3) | | | | | |

W załączeniu dowody potwierdzające należyte wykonanie usług, np. referencje, poświadczenia, protokoły odbioru itp.

.....
data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy oraz składania oświadczeń woli w jego
imieniu