

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