**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia określonego w Rozdziale V pkt 1 lit. b SIWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Data wykonania** | **Odbiorca** | **Wartość** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

W załączeniu przekazuję/my dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.

dnia ..………………………………… …………………………………………………….

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy