**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 SIWZ dla części nr ……..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Data wykonania** | **Odbiorca**  | **Wartość** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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

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

 (podpis upełnomocnionego(nych)

 przedstawiciela(i) Wykonawcy)