|  |
| --- |
| **Wykaz usług /doświadczenie zawodowe/** |

............................................................... ……………………………

(pieczątka firmy) (miejscowość, data)

## 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Charakterystyka usługi – nazwa, miejsce wykonywania i zakres, krótki opis | Data wykonania usługi |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

Powyższy wykaz obejmuje usługi zrealizowane przez:

…………………………………………………………………………………………………..

(wypełnić, gdy wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu zgodnie z art. 26 ust. 2 b ustawy)

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi wymienione   
w załączniku zostały wykonane należycie.

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

(pieczątki i podpis Wykonawcy)