

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.b SIWZ

| Lp. | Przedmiot | Data wykonania | Odbiorca | Wartość |
|-----|-----------|----------------|----------|---------|
| 1.  |           |                |          |         |
| 2.  |           |                |          |         |
| 3.  |           |                |          |         |
| 4.  |           |                |          |         |
| 5.  |           |                |          |         |

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.  
W załączeniu dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.

.....  
(podpis pełnomocionego(nych)  
przedstawiciela(i) Wykonawcy)