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 upełnomocnionego(nych)

 przedstawiciela(i) Wykonawcy)