

**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 upelnomocnionego(nych)
przedstawiciela(i) Wykonawcy)