

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)