Załącznik nr 5 GK-ZP.271.7.2024

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

 (pieczęć wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ

Nazwa wykonawcy………...............................................................................................

Adres wykonawcy……….................................................................................................

Numer telefonu, faksu…...................................................................................................

Zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Czas realizacji rozpoczęcie | Czas realizacji zakończenie | Miejsce wykonywania | Podmioty na rzecz których usługi te zostały świadczone. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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

Miejscowość, data Podpis Wykonawcy