**Nr sprawy: ZP/9/2021 Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres odbiorcy/zamawiającego** | **Termin wykonania (od – do)** | **Temat** **zgodnie z pkt 5.3. ppkt 4) SWZ** | **Wartość wykonanych usług wskazanych w pkt 5.3. ppkt 4) SWZ** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

**W załączeniu dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.**

**Wykaz musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.**