

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o. o. w Chodzieży  
 ul. Kochanowskiego 29  
 64-800 Chodzież

**2. WYKONAWCA:**

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
1.		
2.		

Wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

Lp.	Nazwa przedsięwzięcia	Przedmiot usług *	Data wykonania		Zamawiający (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)	Nazwa Wykonawcy	Uwagi
			początek (data)	zakończ. (data)			
1.							
2.							

\* – Usługi wskazane w załączniku muszą spełniać warunki wskazane w punkcie 7 SWZ

**W załączeniu - dokumenty potwierdzające, że wskazane w wykazie usługi zostały wykonane z należytą starannością.**

**3. PODPIS(Y):**

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera)	Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Pieczęć Wykonawcy (Partnera)	Miejscowość i data
1.					
2.					