**Załącznik nr 5 do SWZ**

**W Y K A Z U S Ł U G**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia (należy szczegółowo opisać, co było przedmiotem usługi, w celu wykazania spełniania warunku określonego SWZ) | Całkowita wartość brutto usługi w PLN | Termin realizacji | | Nazwa podmiotu, dla którego wykonywana była usługa |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że usługi wymienione powyżej zostały wykonane należycie.