

Załącznik nr 5 do SWZ**W Y K A Z U S Ł U G**

| L.p. | - Nazwa zrealizowanego zamówienia i miejsce wykonania - Nazwa odbiorcy/Zamawiającego | Opis rodzaju wykonanych usług, zawierający potwierdzenie rodzaju i parametry usług, o których mowa w SWZ | Wartość brutto wykonanej usługi w PLN | Termin realizacji | | Nazwa Wykonawcy, który zrealizował zamówienie |
|------|---|--|---------------------------------------|-------------------|------------------|---|
| | | | | Data rozpoczęcia | Data zakończenia | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |

W załączeniu dowody określające, że usługi zostały wykonane należycie.

Należy podpisać: **kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.**