………………… , dnia .......................

**Wykaz usług**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia (potwierdzający spełnianie wymogu wskazanego w SWZ) | Zamawiający | Okres realizacji | Wartość brutto przedmiotu zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie.**