**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**do postępowania znak: WD.272.5.2024**

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Nazwa i adres wykonawcy

Nazwa: …………….……………………………………………………………………………………………………………..

Adres: ……………………...……………………………………………………………………………………………………..

NIP/PESEL: ………………………………………..….. REGON …………………………………...…………….

Nr tel./fax ………………………………………………….………………………………………………………………………

Osoba upoważniona do kontaktów ……………………………………………..………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce wykonania i podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  | **Przedmiot wykonanych usług** **(opis wykonanych prac)** | **Data rozpoczęcia /****zakończenia usługi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

 ...........................................................................

 (Data i podpis Wykonawcy)