**Nr sprawy: ZP/138/2022 Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG** |
| Lp. | Nazwa podmiotu, instytucji, w której realizowano zamówienie | Termin wykonania usługi (od … do …)  | Rodzaj usługi zgodnie z pkt 5.3. pkt 4) lit. a) SWZ | Wartość brutto wykonanej usługi |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W załączeniu dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Wykaz usług – zał. nr 5 do SWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy.**