GK.272.22.2021 Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………

Składając ofertę w postępowaniu pn.: ***“INWENTARYZACJA PUNKTÓW POZIOMEJ OSNOWY GEODEZYJNEJ NA TERENIE***

 ***POWIATU BEŁCHATOWSKIEGO – miasta i gminy ZELÓW, gminy DRUŻBICE i części gminy BEŁCHATÓW – Etap I”***

przedstawiam wykaz usług do realizacji zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **WARTOŚĆ WYKONANYCH USŁUG** | **PRZEDMIOT USŁUG** | **DATY WYKONANIA USŁUG** | **PODMIOTY NA RZECZ KTÓRYCH USŁUGI TE ZOSTAŁY WYKONANE** |
|  |  |  |  |  |

*\* Zamawiający przypomina, iż Wykonawca ma obowiązek załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy*

 …..…………………………………………………………

 podpis osoby/osób uprawnionych(nej)

 do reprezentowania Wykonawcy)