

**Wykonawca:**

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/  
podstawa do reprezentacji)***WYKAZ USŁUG**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. „**Naprawy, przeglądy i dostawa części zamiennych do maszyn leśnych typu harwester i forwarder (II tura)**” prowadzonego przez Nadleśnictwo Skrwilno

Lp.	Przedmiot zamówienia (zakres usługi)	Odbiorca Zamawiający	Nazwa i adres podmiotu wykonującego usługę	Wartość zamówienia brutto zł	Daty wykonania usługi	
					Rozpoczęcie (dzień-miesiąc-rok)	Zakończenie (dzień-miesiąc-rok)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

*(podpis)*

*Dokument może być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę lub może być podpisany podpisem własnoręcznym i przekazany w elektronicznej kopii dokumentu potwierdzonej za zgodność z oryginałem kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawcę*