DFP.271.94.2022.AB

Załącznik nr 6 do SWZ

**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Przedmiot - zakres usługi** | **Wartość usługi brutto** | **Data rozpoczęcia**  **Data zakończenia**  **wykonywania usługi** | **Źródło** |
|  |  |  |  | **Doświadczenie własne/ Doświadczenie innych podmiotów\*** |

*(powielić/rozszerzyć w razie potrzeby)*

W załączeniu dowody określające, że wymienione usługi zostały wykonane należycie.

*.........................................................................................................................*

# Podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania wykonawcy

*\* niepotrzebne skreślić*