

Załącznik nr 5 do SWZ**WYKAZ USŁUG**

| L.p. | - Nazwa zrealizowanego zamówienia/umowy i miejsce wykonania - Nazwa odbiorcy/Zamawiającego | Opis wykonanego zamówienia (umowy), potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ | Wartość brutto wykonanego zamówienia /umowy w PLN | Termin realizacji | | Nazwa Wykonawcy, który zrealizował zamówienie |
|------|---|--|---|-------------------|------------------|---|
| | | | | Data rozpoczęcia | Data zakończenia | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |

W załączeniu dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.

Należy podpisać: **kwalfikowanym podpisem elektronicznym** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym** przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione