**Nr sprawy: ZP/7/2022 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. ppkt 4) 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.**