**Nr sprawy: ZP/2/2023 Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Wykaz wykonanych usług, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG** |
| Lp. | Nazwa i adres odbiorcy/zamawiającego | Termin wykonania usługi (od – do)  | Opis usługi - zgodnie z wymaganiami wskazanymi w pkt. 5.3 SWZ | Wartość brutto usługi w ramach dostaw wskazanych w pkt. 5.3. SWZ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W załączeniu dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.**

**Oświadczenie musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**