………………………………. ..………………

pieczęć firmowa wykonawcy miejscowość, data

**KRYTERIUM KWALIFIKACJI**

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG.\***

|  |
| --- |
| Usługa realizowana zgodne z przedmiotem zamówienia – **kryterium kwalifikacji** |
| Lp. | Nazwa usługi | Wartość brutto zrealizowanej /realizowanej usługi | Okres realizacji | Nazwa i adres Zamawiającego dla którego realizowano/ realizuje się usługę |
| początek(rok, miesiąc) | koniec(rok, miesiąc) |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

**\* do wykazu wykonanych lub wykonywanych usług Wykonawca musi dołączyć dowody (poświadczenia) potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

 ……....................................................................

 Podpis osoby upoważnionej / osób upoważnionych

 do reprezentowania Wykonawcy