Załącznik nr 5 do SWZ

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres)

Zamawiający:

Powiat Pruszkowski

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU POSIADANIA ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ I ZAWODOWEJ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane | Data realizacji | | Przedmiot wykonywanej usługi, pozwalający na stwierdzenie, czy został spełniony postawiony warunek opisany w SWZ | Rodzaj doświadczenia:  WŁASNE\*/INNYCH PODMIOTÓW |
| Rozpoczęcie | zakończenie |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |

Do każdej usługi wymienionej w wykazie należy dołączyć dowód określający, czy te została ona wykonana należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość i data