**Nr sprawy ZP/95/2019 Załącznik nr 5**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres odbiorcy/zamawiającego | Zakres wykonanej usługi | Czy usługa dotyczy obiektów kubaturowych TAK/NIE | Powierzchnia użytkowa w m2 | Termin wykonania usługi (od – do)(w okresie 3 lat przed terminem składania ofert) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

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

**Powyższy Wykaz usług musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**