Załącznik nr 5 do SWZ

.........................................................

Nazwa Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH NIE WCZEŚNIEJ NIŻ W OKRESIE 3 LAT**

**(JEŚLI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY W TYM OKRESIE – WYKAZ USŁUG W TYM OKRESIE)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, daty i miejsca wykonania | Wartość usługi (brutto) | Miejsce wykonania usługi | Data wykonania  usługi (podać dokładne daty dzień, miesiąc, rok) | Odbiorca (podmiot na rzecz którego usługa została wykonana) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

............................................................

*kwalifikowany podpis elektroniczny,*

*podpis zaufany lub podpis osobisty.*

*osoby/ osób/ upoważnionej/ych*

1. Opis zakresu wykonanych usług musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, czy Wykonawca spełnia warunki określone w dziale IV pkt 1.2 SWZ.

2. Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie.