ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ 2/PN/U/2024

**WYKAZ WYKONANYCH / WYKONYWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Nazwa i adres odbiorcy | Data rozpoczęcia  i zakończenia  od …. do … (dd.mm.rr) | WARTOŚĆ BRUTTO wykonanej lub wykonywanej usługi |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

................................... dn. .......................... ......................................................................... *Miejscowość podpis Wykonawcy lub umocowanego   
 przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy*