*Załącznik nr 9 do SWZ*

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (wraz z zakresem)** | **Data rozp realizacji m-c/rok** | **Data zakończenia realizacji m-c/rok** | **Wartość zadania w zł brutto za które Wykonawca był odpowiedzialmy** | **Nazwa, adres i nr telefonu Zamawiającego** |
| **dot. części nr 1** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*