**Załącznik nr 5 do SWZ**

…………………………………….

*(Wykonawca)*

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**WYKAZ USŁUG REALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERTY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Rodzaj usługi** | **Usługobiorca**  **(nazwa i nr telefonu)** | **okres wykonywania zamówienia** | **wartość zamówienia brutto (PLN)** | **dokument potwierdzający należytą realizację usługi** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

………………...............................................

***(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub osobisty osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy***

***Uwaga:***

*Do wykazu usług realizowanych przez Wykonawcę należy załączyć dokumenty potwierdzające, że zamówienia te zostały wykonane należycie np.: referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.*

Do wykazu załączono ............ egzemplarz(e/y) dokumentów potwierdzających, że zamówienia te zostały wykonane należycie.