………………………………………..… …………………, dnia………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:**

**Montaż klimatyzatorów typu split (klasa A) u Klientów wskazanych przez TAURON.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**  (proszę wpisać co było przedmiotem wykonanej usługi) | **Wartość usługi netto**  *[PLN]* | **Termin realizacji**  *[od dzień/ miesiąc /rok*  *do dzień/miesiąc/rok* | **Odbiorca**  *[pełna nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana]* |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* Wykonawca powinien wykazać się zrealizowaniem w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie wykonali, co najmniej 5 usług polegających na montażu i uruchomieniu klimatyzatorów typu split, których łączna wartość wynosi co najmniej 10 000,00 zł netto*

*………………………………………………………..*

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*