**Załącznik nr 5 do SWZ - Wykaz zrealizowanych usług - Wykonawca**

………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

……………………, dnia………………

*(miejscowość)*

**Wykaz zrealizowanych usług** w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, **oraz załączenia dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane należycie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot** | **Wartość zamówienia w zł** | **Termin realizacji** | **Nazwa  i adres odbiorcy** | **Referencje TAK/NIE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączono ……. szt. dokumentów na potwierdzenie, że te dostawy lub usługi zostały wykonane należycie**.**

........................................... *(podpis i pieczęć Wykonawcy)*