*Załącznik – Wykaz usług*

………………………………..…………

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Wykaz wykonanych usług do postępowania nr PT/261/34-WG/2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa inwestora, adres, telefon** | **Zakres wykonanych (lub wykonywanych) usług wraz charakterystyką przepustowości stacji pomiarowo-redukcyjnej** | **Data wykonywania (od kiedy do kiedy)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu przedstawiamy dokumenty (referencje, opinie), potwierdzające, że wyżej wykazane usługi zostały zrealizowane (lub są w trakcie realizacji).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….. | ……………………………………………….. |
| miejscowość, data | pieczęć imienna i podpisy osób  uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy |