**WYKAZ NALEŻYCIE WYKONANYCH USŁUG**,

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie usług czyszczenia, naprawy lub regeneracji co najmniej 50 sztuk filtrów DPF do pojazdów ciężarowych lub autobusów

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.[[1]](#footnote-1)** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwa i adres Odbiorcy** | **przedmiot zamówienia**  (wskazać rodzaj usługi wykonywanej w odniesieniu dofiltrów DPF do pojazdów ciężarowych lub autobusów ) | **Ilości filtrów podlegających usłudze**  **(w szt.)** | **Data wykonania usługi**  **(DD-MM-RRRR)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Liczba stron wykazu: ...........

............................., dnia ................... .......................................................

podpis upełnomocnionego (-ych)

przedstawiciela (-li) Wykonawcy

1. W razie potrzeby powielić załącznik [↑](#footnote-ref-1)