**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr 2/KLS/9.7/2024**

**Wykaz usług**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | |
| **Pełna nazwa:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |

W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu w zakresie posiadanej wiedzy i doświadczenia (pkt 5.1.2. zapytania ofertowego) oświadczam/-my, w imieniu Wykonawcy, że  Wykonawca wykonał następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa i opis usługi**  **(potwierdzający spełnienie warunku)** | **Termin realizacji usługi (od ..do)**  **(podać miesiąc i rok)** | **Liczba godzin** | **Nazwa i adres zamawiającego/podmiotu na rzecz którego usługa była wykonana** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

......................................................................

*(podpis upełnomocnionego(ych)*

*Przedstawicieli(a) Wykonawcy)*

**Uwaga:** Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie. Dowodami są np.: referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać ww. dokumentów – inne dokumenty.