Załącznik nr 5 do SWZ

Przedmiot zamówienia:

**Usługi serwisowania i przeglądów samochodów do 3,5 t w WTT Nowy Sącz** Nazwa Wykonawcy: ............................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: ..........................................................................................................

**Wykaz wykonanych usług**

Oświadczam, że posiadam niezbędne doświadczenie w zakresie wskazanym   
w Rozdziale II ust. 4.1 SWZ.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Wartość brutto  usługi | Data wykonania | | Podmiot (nazwa i adres) na rzecz którego usługa została wykonana |
| Rozpoczęcie  (dzień/miesiąc/rok) | zakończenie (dzień/miesiąc/rok) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

*W załączeniu przedkładamy dowody i/lub oświadczenie potwierdzające, że usługi te wykonane zostały/są wykonywane należycie.*

*Uwaga: wraz z oświadczeniem, o którym mowa powyżej Wykonawca powinien złożyć również dokument/dokumenty, w których wykaże (udowodni), iż dołożył należytej staranności w celu pozyskania dowodów potwierdzających należyte wykonanie/wykonywanie wskazanych usług.*

………………………………………………….

*/podpis Wykonawcy/*

**Wykaz usług musi być podpisany przez osobę/osoby uprawnioną(ne) do reprezentowania Wykonawcy.**