**Załącznik nr 5 do SIWZ**

……………………………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

 (pieczątka) **Wykaz usług**

**spełniających wymagania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Terminy wykonania****(od-do)** | **Wartość usług brutto w zł.** | **Odbiorca (Zamawiający)****(nazwa, adres, telefon)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

*Do formularza należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały lub są wykonywane należycie.*

Do wykazu załączono……. egzemplarz(y/e) \* dokumentów potwierdzających, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………. ………………………………………………..

 (miejscowość, data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)