Wykonawca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelna nazwa i adres wykonawcy/wykonawców)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG** | | | | | | | |
| **L.P.** | **Podać podmiot**  **na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane**  (nazwa i adres) | **Nazwa  świadczonej usługi / miejsce wykonania lub wykonywania** | **Data wykonania lub wykonywania**  **(dzień; miesiąc; rok)** | **Opis zakresu rzeczowego wykonanej lub wykonywanej usługi winien zawierać w swej treści informacje jednoznacznie potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt.10.2.3.1 SIWZ** | Dowody wykonania lub wykonywania  stanowią  **załącznik nr ...** | Podmiot, Wykonawca, który udostępnia swoje zasoby wraz  z dowodami |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  | Załącznik  nr ...... |  |
|  |  |  |  |  | Załącznik  nr ...... |  |
|  |  |  |  |  | Załącznik  nr ...... |  |
|  |  |  |  |  | Załącznik  nr ...... |  |

Data ………………….. *.......................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy/pełnomocnika*

***W wykazie, wykonawca winien przedstawić informacje, które pozwolą Zamawiającemu jednoznacznie potwierdzić spełnianie warunku opisanego w pkt. 10.2.3.1 SIWZ.***

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających sie o udzielenie zamówienia, Wykaz podpisuje pełnomocnik do reprezentowania wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

**Druk do powielenia w zależności od potrzeb.**