#### Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

Nazwa Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………….….

Adres Wykonawcy

…………………………………………………………………..………………………………………

Telefon………………………………..…… Fax………………………..……………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj wykonanych usług | Inwestor  (nazwa i adres Zamawiającego) | Data wykonania usług  (czas realizacji) | Wartość brutto wykonanych usług  w zł |
|  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć – dla głównych zamówień - dokumenty potwierdzające należyte wykonanie zamówień w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie do wykonania zamówienia.

dnia

Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.