

Załącznik nr 5 do SWZ**WYKAZ USŁUG**

L.p.	- Nazwa zrealizowanej usługi/umowy i miejsce wykonania - Nazwa odbiorcy/Zamawiającego	Opis wykonanej usługi (umowy), potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ	Wartość brutto wykonanego zamówienia /umowy w PLN	Termin realizacji		Nazwa Wykonawcy, który zrealizował zamówienie
				Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
1.						
2.						

W załączeniu dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.

Należy podpisać: **kwalfikowanym podpisem elektronicznym** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym** przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione