Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................

 Adres Wykonawcy ..................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data wykonania** | **Przedmiot zamówienia****opisany według szczegółowości wymaganej treścią warunku o którym mowa w pkt 8.1. SWZ – dla części I zamówienia.**  | **Wartość usługi (brutto)** | **Nazwa, adres podmiotu na rzecz którego usługa została wykonywana lub jest wykonywana** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

***podpis elektroniczny*** *osoby /osób/ upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................

 Adres Wykonawcy ..................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data wykonania** | **Przedmiot zamówienia****opisany według szczegółowości wymaganej treścią warunku o którym mowa w pkt 8.1. SWZ – dla części II zamówienia.**  | **Wartość usługi (brutto)** | **Nazwa, adres podmiotu na rzecz którego usługa została wykonywana lub jest wykonywana** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

***podpis elektroniczny*** *osoby /osób/ upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*