**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | - Nazwa zrealizowanego zamówienia i miejsce wykonania- Nazwa odbiorcy/Zamawiającego | Opis rodzaju wykonanych usług zawierający potwierdzenie spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, o których mowa w rozdz. VIII ust. 2 pkt 4) SWZ | Wartość zł brutto wykonanej usługi\* | Termin realizacji  | Nazwa Wykonawcy, który zrealizował zamówienie |
| Data rozpoczęcia  | Data zakończenia |
| 1.  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

\* *W przypadku umów/kontratów nadal trwających, należy podać ich wartość tylko w zakresie już zrealizowanym.*

W załączeniu dowody określające, że usługi zostały wykonane należycie.

*Należy podpisać:* [***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***](https://www.nccert.pl/) *lub* [***podpisem zaufanym***](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) *lub* [***podpisem osobistym***](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) *przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.*