**Załącznik nr 9 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA**

**W ROZDZIALE V UST. 1 PKT 4 LIT. a SWZ**

**„Opracowanie kompletnego projektu budowlano- wykonawczego wraz z aranżacją wnętrz budynku użyteczności publicznej”**

Nazwa Wykonawcy: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania** | **Wartość** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Miejscowość i Data

*Formularz należy złożyć w formie elektronicznej   
(kwalifikowany podpis elektroniczny)   
lub w postaci elektronicznej opatrzonej   
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

**\*-właściwe zakreślić**