**Wykaz usług potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu w zakresie doświadczenia, o którym mowa w Rozdziale V pkt. 1.5.1. SIWZ); dotyczy wykonanych lub nadal wykonywanych usługi (usług**) **w okresie ostatnich 3 lat, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – wykonanych w tym okresie**

**NAZWA WYKONAWCY : .........................................**

**ADRES WYKONAWCY : ...........................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa wykonanych lub nadal wykonywanych usług** (określić ogólnie zakres czynności) | **Wartość wykonanych lub nadal wykonywanych usług**  | Czas realizacji całej usługi | **Nazwa instytucji, która bezpośrednio zleciła wykonywanie usług, telefon,** | Miejsce wykonywania usługi( miasto, obiekt np. zajezdnia itp.) |
| **Początek****data**  | **Zakończenie****data**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# DATA: .........................................................................................................................................................................

# Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym

# (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)