
 (pieczęć Wykonawcy)
WYKAZ USŁUG

L.p.	Nazwa zadania	Wartość zamówienia	Czas realizacji		Nazwa i adres Zamawiającego	Zakres zamówienia
			Rozpoczęcie (dd/mm/rr)	Zakończenie (dd/mm/rr)		
Potwierdzenie spełnienia warunku						
1.						
2.						
3.						

W załączeniu przedstawiam dokumenty/ów potwierdzające/ych należyte wykonanie wskazanych wyżej usług.

 (miejscowość, data)

 (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)