

Załącznik Nr 6 do SWZ

Wykaz wykonanych usług

.....
(miejscowość, data)

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

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

Okres wyrażony w latach, liczy się wstecz od dnia w którym upływa termin składania ofert.

Lp.	Zamawiający nazwa i adres	Rodzaj zamówienia i miejsce wykonania	Terminy realizacji	
			rozpoczęcie	zakończenie

Podpis składającego ofertę