

WYKAZ USŁUG

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....
.....

Przedmiot zamówienia (rodzaj usług)	Wartość brutto [zł]	Miejsce wykonania	Termin wykonania (data zakończenia)

W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów – załącznik nr 3 do SIWZ.

Data:.....

Imiona i nazwiska osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy