

Doświadczenie Wykonawcy

Wykaz usług

Lp.	Przedmiot usługi	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana	Wartość brutto	Termin	
				rozpocz.	zakończ.

.....
(miejsowość, data).....
(podpis i pieczęć)**UWAGA!**

Wykaz usług wraz z dokumentami określonymi w pkt 6.6. ppkt 2) SIWZ należy złożyć na wezwanie Zamawiającego.