**ZAŁĄCZNIK NR 5**

*...............................................................                         ................ dn. ....................*

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Nazwa Wykonawcy .......................................................................................................................

Adres Wykonawcy .........................................................................................................................

Numer telefonu ........................... Numer faksu .......................

**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wraz z dowodami, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016 r. §2 ust. 4 pkt. 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykonawca | Przedmiot, zakres | Rodzaj i wartość zamówienia (brutto) | Nazwa odbiorcy i miejsce wykonania | Data wykonania  od dd.mm.rr.  do dd.mm.rr. | Uwagi nr referencji |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*( miejscowość, data ) (podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy/ców)*