

Nazwa i adres wykonawcy:
.....

Wykaz usług

Lp.	Przedmiot (zakres) usługi ¹	Data rozpoczęcia i data zakończenia dd.mm.rrrr	Odbiorca, nazwa, adres i tel.
1			
2			
3			

W załączeniu dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług wyszczególnionych w wykazie

.....
podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania wykonawcy

¹ Przedmiot (zakres) usług musi potwierdzać spełnienie warunku, o którym mowa w pkt 4.1.2 siwz