

GMINA STRAWCZYN

.....
*Nazwa i adres
 Wykonawcy/Wykonawców*

WYKAZ USŁUG

Lp.	Nazwa zadania i miejsce realizacji, rodzaj, zakres wykonywanej USŁUGI	Termin wykonania data rozpoczęcia – data zakończenia (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)	Wartość wykonanej usługi brutto [PLN]	Nazwa i adres zamawiającego/ zleceniodawcy	Nazwa i adres wykonawcy usługi – w przypadku, gdy Wykonawca składający ofertę polega na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu¹⁾
1	2	3	4	5	6

W kolumnie 6 należy podać nazwę i adres podmiotu oddającego Wykonawcy swoją wiedzę i doświadczenie, tj. faktycznego Wykonawcy wskazanej usługi.

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały prawidłowo ukończone i wykonane – w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” zgodnie z zasadami opisanymi w rozdz. XI siwz

.....
 Data

.....
*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
 do reprezentowania Wykonawcy/ców*