

.....

Nazwa i adres  
Wykonawcy/Wykonawców

**GMINA STRAWCZYN****WYKAZ USŁUG**

*w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zgodnie z opisem w rozdz. VI pkt 2 lit. b) siwz*

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa zadania, zakres wykonanej usługi oraz miejsce realizacji</i>	<i>Termin wykonania data rozpoczęcia – data zakończenia (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)</i>	<i>Wartość wykonanej usługi brutto [PLN] **</i>	<i>Nazwa i adres zamawiającego/ zlecniodawcy</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

*Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie budowlanej – 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