Pełna nazwa wykonawcy: ....................................................................................................................................................................................................................

Adres wykonawcy: ..............................................................................................................................................................................................................................

Numer telefonu, faksu: ........................................................................................................................................................................................................................

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKU WIEDZY
I DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi (tytuł, zakres)****(tytuł, zakres****(** | **Wartość projektu****nakład** | **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** | **Odbiorca****(nazwa, adres)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

***UWAGA*:**

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do niniejszego wykazu potwierdzone za zgodność z oryginałem **dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane należycie** (np. protokoły zdawczo-odbiorcze, listy referencyjne itp.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ….........................................….......................................... |  | ….........................................….......................................... |
| Miejscowość i data |  | *Osoba lub osoby upoważnione do podpisywania**w imieniu Wykonawcy* |