**Załącznik nr 5 do SWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwa Wykonawcy*

###### **Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego była lub jest wykonywana usługa  (*nazwa, adres, telefon*) | Przedmiot zamówienia  *(krótki opis przedmiotu zamówienia umożliwiający Zamawiającemu ocenę spełnienia warunku udziału w postępowaniu)* | Okres realizacji dostawy  (*od ….do.....*) | Wartość  przedmiotu zamówienia  brutto w zł |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Do niniejszego wykazu należy dołączyć: dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.***

Miejsce i data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

podpis Wykonawcy/

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

(**kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)**