**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.....*) | Wartośćprzedmiotu zamówieniabrutto 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)**