Załącznik nr 8 do SWZ

Znak sprawy: ZP.262.15.2024.LKO

***Wykonawca: …………………………***

***Adres/siedziba***

***Postępowanie: Opracowanie dokumentu o charakterze strategicznym pn. ,,Zoperacjonalizowany Program Wdrażania ZSU 2030 dla województwa lubelskiego" z korektą językową.***

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot wykonanej usługi zgodnie z treścią warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdz. V. 1. 4) SWZ (opisać wykonaną usługę)** | **Data wykonywania usługi (dzień-miesiąc- rok)** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonywano usługę** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

**UWAGA – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej zamówień.**

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym lub podpisem osobistym***