

**Załącznik nr 5 do SWZ****W Y K A Z   U S Ł U G**

L.p.	- Nazwa zrealizowanego zamówienia i miejsce wykonania - Nazwa odbiorcy/Zamawiającego	Opis rodzaju wykonanych usług, zawierający potwierdzenie rodzaju i parametry usług, o których mowa w SWZ	Wartość brutto wykonanej usługi w PLN	Termin realizacji		Nazwa Wykonawcy, który zrealizował zamówienie
				Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
1.						
2.						

W załączeniu dowody określające, że usługi zostały wykonane należycie.

Należy podpisać: **kwalifikowanym podpisem elektronicznym** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym** przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.