*Załącznik nr 5 do SIWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**  ……………………………………………………………………  ..……………………………………………………………………  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  reprezentowany przez:  ………………………………………………………………………  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* | **Zamawiający:**  ……….............................................................  *(pełna nazwa/firma, adres)* |

1. **WYKAZ USŁUG**

**spełniających wymagania określone w**

**specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa i adres)** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonania usługi** | **Wartość brutto usługi** |
|  |  |  |  |  |

Należy załączyć dowody określające należyte wykonanie usług wymienionych w tabeli.

***UWAGA\*:***

*1) W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia - należy dołączyć oryginał zobowiązania.*

*......................................, dnia ....................*

*..............……………………………………….*

*Podpis wraz z pieczęcią osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*