

.....  
pieczęć, nazwa

i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców

**WYKAZ USŁUG**

**o których mowa w rozdz. IX pkt. 2 ppkt b) siwz w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie,**

**zgodnie z opisem w rozdz. VIII pkt 1 ppkt b) siwz**

Lp.	Nazwa i miejsce realizacji, rodzaj, zakres wykonanej usługi	Nazwa i adres wykonawcy usługi w przypadku gdy Wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu*	Termin wykonywania data rozpoczęcia – data zakończenia (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)	Wartość wykonanej usługi brutto [PLN]	Nazwa i adres Zamawiającego / zlecniodawcy
1	2	3	4	5	6

1.\* W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegać na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu, zgodnie z art. 26 ust. 2b Pzp zobowiązany jest udowodnić to Zamawiającemu. W tym celu należy załączyć do wykazu **pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

- Wymagana forma dokumentu - oryginał

.....  
Miejscowość, data.....  
podpis/y osoby/osób  
upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy/ców