

.....

Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

WYKAZ USŁUG WYKONANYCH/WYKONYWANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA WARUNKU POSIADANIA ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa .....

Adres .....

Kod ..... tel. .... fax .....

NIP ..... REGON .....

Lp.	Przedmiot zamówienia (rodzaj usługi) pozwalający na stwierdzenie, czy został spełniony postawiony warunek określony w rozdziale V. pkt 3 Ogłoszenia o zamówieniu	Podmiot, na którego rzecz wykonane zostało zamówienie: nazwa, adres, nr tel., nr fax, e- mail lub adres strony www.)	Wartość zamówienia brutto	Czas realizacji zamówienia od - do (dd/mm/rr)
1.				
2.				

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do wykazu dowody potwierdzające należyte wykonanie/wykonywanie usług.