

Załącznik nr 6 do SIWZ**WYKAZ USŁUG**

Lp.	Nazwa i adres Odbiorcy	Nazwa przedmiotu zamówienia	Zakres usług objęty zamówieniem	Daty wykonania zamówienia /rozpoczęcie – zakończenie /pełne daty dd/mm/rrrr/	Wartość zamówienia brutto
1					
2					
3					
4					
5					

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy/osoby/osób/ uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy)