

Załącznik nr 5 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	Nazwa i wartość projektów dla których wykonano usługę
1						
2						
3						
4						
5						

.....

(miejsowość i data)

.....

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