SPZOZ.EPII.23.24.2017

*Pieczęć Wykonawcy!*

Wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności

jest krótszy - w tym okresie z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot zamówienia/rodzaj wykonanych usług | Zleceniodawca | Wartość zadania | Miejsce i data realizacji | Powierzchnia objęta usługą |
| **1.** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| dnia       2017 r. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu) |