**WYKAZ**

**Wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy w tym okresie usług zgodnych z przedmiotem zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj prowadzonych usług (krótki opis)** | **Wartość usług** | **Data realizacji** | **Zamawiający**  **(nazwa i adres)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

Adres ………………………… dnia ………………………… 2021 r.

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę**

**bądź osoby umocowane do złożenia podpisu elektronicznego**

**w imieniu Wykonawcy**