*Załącznik* ***nr 5*** *do SWZ*

..................................................

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

**Wykaz wykonanych usług**

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Zakres, rodzaj i wartość zamówienia** | **Data i miejsce wykonania zamówienia** | **Zamawiający** |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 |
| 1 | ………..........................….. |  |  |  |
| 2 | ………..........................….. |  |  |  |
| 3 | ………..........................….. |  |  |  |
| 4 | ………..........................….. |  |  |  |
| 5 | ………..........................…... |  |  |  |

…………................…….......dnia ................ **2022 r**.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**