***Załącznik nr 5 do SWZ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **2/TPBN/2022** |
| **Wykonawca(y)** *(Nazwa i adres)***:** |  |

## WYKAZ USŁUG

## Oświadczamy, że w okresie ostatnich czterech lat przed upływem terminu składania ofert, wykonaliśmy, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt. 10.5.4.1. SWZ, następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę** | **Opis przedmiotu umowy/zamówienia (usługi) jej zakres** | **Termin(y) wykonania usługi****Od-do** | **Wartość brutto wykonanej usługi****(potwierdzający spełnienie warunków)** |

|  |
| --- |
| **Zasoby udostępnione przez podmiot trzeci TAK/NIE (wskazać właściwe)**  |

 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |

W załączeniu przedstawiamy dowody potwierdzające należyte wykonanie ww. usług.

***Należy pamiętać o opatrzeniu Wykazu kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***