# Załącznik nr 9 do SIWZ - Wykaz usług

# ........................................................................

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | **Przedmiot usługi:**  nazwa zadania wraz z krótkim opisem usługi (opis ma zawierać wszelkie informacje, pozwalające w sposób jednoznaczny stwierdzić, czy Wykonawca spełnia warunek określony w Rozdz. IV pkt 2 ppkt 2.3 a) SIWZ | Nazwa i adres  wykonawcy usługi\*  ***\*uzupełnić w przypadku, gdy Wykonawca składający ofertę polega na wiedzy  i doświadczeniu innego podmiotu\**** | **Termin  wykonania/**  **wykonywania usługi** | **Nazwa i adres**  **podmiotu,**  na rzecz którego usługa została wykonana |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Do wykazu należy załączyć dowody, czy usługi zostały wykonane lub wykonywane należycie.***

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

Podpis(-y) i pieczątka(-i) imienna(-e) osoby(osób)   
 uprawnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(-ów) (odpis   
 z właściwego rejestru),

b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.