**Załącznik nr 5**

Nr sprawy: **ZO/41/AT/23**

**Wykonawca:**

………………………………………………….

………………………………………………….

…………………………………………………

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia **Zakup, dostawa, demontaż i montaż klimatyzacji 7 sztuk w budynkach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego   
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia** | **Przedmiot zamówienia**  **(szczegółowy opis usług z których będzie wynikało spełnienie warunku opisanego w SWZ pkt V.1.1)** | **Nazwa podmiotu (Zamawiającego)** | **Wartość zamówienia** | **Termin**  **wykonania** | |
| początek (data) | zakończenie (data) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |