**D/Kw.2232.10.2020**

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

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

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykonawca: .........................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Rodzaj usług o zakresie wymaganym**  **i opisanym w SIWZ** | **Wartość usługi (łącznie z podatkiem VAT)** | **Miejsce**  **wykonania zamówienia (nazwa I adres Zamawiającego)** | **Termin realizacji**  **zamówienia** | | **Podmioty, na rzecz których roboty zostały wykonane** | **Doświadczenie własne Wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| **początek dzień/ miesiąc/ rok** | **koniec dzień/ miesiąc/ rok** |  |  |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |
| **2.** |  |  |  |  |  |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |

*\* niepotrzebne skreślić*

................................................ ………………………………….………

(miejscowość i data) (podpis osoby upoważnionej