Załącznik nr 8 do SWZ

**WYKAZ usług /dostaw**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wartość zadania, przedmiot,** | **Podmiot na rzecz, którego wykonano zadanie** (nazwa i adres) oraz miejsce wykonania ( miejscowość i powiat) | **Daty wykonania** | | **Dowody** | **Informacje uzupełniające** | |
| **od**  **dd-mm-rrrr** | **do**  **dd-mm-rrrr** | **Zasoby podmiotu trzeciego**  **TAK /NIE** | **Nazwa podmiotu trzeciego** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody określające, czy wymienione usługi/dostawy zostały wykonane należycie.

|  |
| --- |
| Uwaga ! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |