**Nr sprawy: ZP/3/2020 Załącznik nr 5**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres odbiorcy/zamawiającego** | **Termin wykonania dostawy (od – do)** | **Rodzaj usług zgodnie z pkt 5.3.b SIWZ** | **Wartość brutto usług w ramach dostaw wskazanych w pkt 5.3.b SIWZ** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

**W załączeniu dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.**

**Powyższy Wykaz osób musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**