

Nazwa Wykonawcy:

Adres :

Nr tel. / fax :

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie , wykonywał lub wykonuje minimum trzy usługi o charakterze i złożoności porównywalnej z zakresem zadania

Lp	Przedmiot usługi	Termin realizacji		Wartość brutto wykonywanej usługi	Odbiorca usługi(adres)
		Data rozpoczęcia	Data zakończenia		

Dla potwierdzenia spełnienia warunku należy dołączyć minimum 3 dokumenty(referencje) potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Dnia.....

.....
Podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy