

WYKAZ (Z)REALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ – usług podobnych

Lp.	Odbiorca wykonanych/ wykonywanych usług (nazwa, adres)	Określenie przedmiotu zamówienia (określenie zakresu usługi)	Czas trwania usług (od dnia/ do dnia)	Wartość usług	Nr potwierdzenia należytego wykonania
1					
2					
3					

Do wyszczególnionych usług podobnych należy załączyć dokumenty (np. referencje) potwierdzające ich należyte wykonanie.

.....
Miejscowość, data

.....
*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,
w przypadku oferty wspólnej - podpis pełnomocnika wykonawców)*