

**Załącznik nr 5 do SWZ****WYKAZ USŁUG**

L.p.	- Nazwa zrealizowanego zamówienia i miejsce wykonania - Nazwa odbiorcy/Zamawiającego	Opis wykonanej usługi (umowy), potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ.	Wartość brutto wykonanej usługi (umowy), oraz minimalna miesięczna wartość faktury w ramach świadczonej usługi (umowy) .	Termin realizacji		Nazwa Wykonawcy, który zrealizował zamówienie
				Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
1.						
2.						

W załączeniu dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.