**Załącznik nr 5 do SWZ**

**W Y K A Z U S Ł U G**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.