**Zamawiający:**

Gmina Szelków, Stary Szelków 39, 06-220 Stary Szelków

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres - w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

(w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA ZADANIA** | **ZAKRES WYKONANYCH USŁUG** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **DATA WYKONANIA** | **NAZWA I ADRES PODMIOTU, NA RZECZ KTÓREGO DOSTAWA ZOSTAŁA WYKONANA** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |

**Do każdego ZADANIA wymienionego w wykazie należy dołączyć dowody określające, czy USŁUGI zostały wykonane należycie.**

…………………………………..........................… ...............................................................................

 miejscowość, data (podpisy)