**Załącznik nr 9 do SIWZ**

……………………………………………

 (*Nazwa Wykonawcy)*

**WYKAZ USŁUG WYKONYWANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH TRECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa zamówienia**  | **Przedmiot zamówienia** **(należy zawrzeć informacje potwierdzające spełnienie warunku w zakresie zdolności zawodowej rozdział V SIWZ pkt 1 ppkt 2) lit. c – „doświadczenie Wykonawcy”** | **Całkowita wartość brutto usługi w PLN** | **Termin realizacji**  | **Nazwa podmiotu,** **na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane**  |
| **Data rozpoczęcia dd/mm/rrrr** | **Data zakończenia dd/mm/rrrr** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

………………………, dnia………………… …………………………………………………..

(Podpis i pieczątka Wykonawcy lub osób do reprezentowania Wykonawcy