

.....
Pieczęć Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**w przetargu nieograniczonym na wymianę złoza w biofiltrze**

Nr ref. sprawy: 05/TO/2019

L.p.	Przedmiot usługi	Wartość	Data wykonania		Miejsce wykonania	Odbiorca (nazwa, adres, nr. telefonu do kontaktu)
			początek (miesiąc, rok)	zakończenie (miesiąc, rok)		
1.						
2.						

Warunek posiadania przez Wykonawcę zdolności technicznej lub zawodowej oraz przesłanki spełnienia tego warunku zostały opisane w rozdz. III.2) ogłoszenia/SIWZ o przetargu.

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.

PODPIS(Y):

L.p.	Nazwa Wykonawcy	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Pieczęć Wykonawcy	Miejscowość i data
1					
2					

 *Gość*  *Prisniegho*