



Znak sprawy SR.III.017.3.1.2015

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

Wykonawca/cy:

....., dnia ..... 2015 r.  
(miejscowość)

.....  
(nazwa, adres Wykonawcy/ców)

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE – WYKAZ USŁUG**

**Składamy ofertę na .....część zamówienia i Oświadczamy, że** reprezentowany przez nas Wykonawca wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje usługi w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, następujące zamówienia:

Lp.	Zakres usługi ( Nazwa usługi / Liczba uczestników danego )	Okres realizacji (od dzień-miesiąc -rok do dzień-miesiąc- rok		Nazwa i adres Zamawiającego	Wartość usługi brutto
		Początek	Koniec		
1					
2					
3					
4					

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. (np. referencje)

.....podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy