**Załącznik nr 5 do SWZ**

**SR-II.272.1.7.2022**

……………………………………..

(Nazwa i adres Wykonawcy/Pieczęć)

**Wykaz głównych usług**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie,zgodnie z rozdz. V ust. 2 pkt 3) lit. a) SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i zakres usługi** | **Wartość brutto wykonanej usługi** | **Okres realizacji, rozpoczęcia i daty wykonania usług** | **Nazwa i adres odbiorcy usługi** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że powyższe usługi zostały wykonane należycie przez Wykonawcę.**

................................................................... ...................................................................................................................................

(Miejscowość i data) (Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)