**Załącznik nr 5**

….……………………………………………

(Pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

**Dotyczy Zadania nr………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj wykonanych/wykonywanych usług  *(opis zgodnie z rozdz. V pkt 1 ppkt.2.3.1) SIWZ)* | Sprzątana powierzchnia wewnętrzna  (m2) | Termin rozpoczęci i zakończenia usługi  od-do  (dzień-miesiąc-rok) | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana/ jest wykonywana  nazwa i adres |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**Uwaga:**

**Do wykazu należy dołączyć dokumenty, potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**.

..............................., data............. ………………………………………..

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*