**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 2.1) SIWZ)*** | Sprzątana powierzchnia wewnętrzna(m2) | Termin rozpoczęci i zakończenia usługiod-do(dzień-miesiąc-rok) | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana/ jest wykonywananazwa 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)*