**Załącznik nr 5**

….……………………………………………

(Pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj wykonanych/wykonywanych usług  *(opis zgodnie z rozdz. V pkt 1 ppkt.2.3.1) SIWZ)* | Odbiorca usługi  (Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana/ jest wykonywana)  Nazwa i adres | Termin realizacji  od-do  (dzień-miesiąc-rok) |
| 1. | Przedmiot zamówienia: ………………………………………………………….  ………………………………………………………..…  Usługa była wykonywana nieprzerwanie przez ……….miesięcy  Usługa obejmowała/obejmuje sprzątanie powierzchni wewnętrznych o powierzchni ……….……….. m2 |  |  |
| 2. | Przedmiot zamówienia: ………………………………………………………….  ………………………………………………………..…  Usługa była wykonywana nieprzerwanie przez  ……….. miesięcy  Usługa obejmowała/obejmuje sprzątanie powierzchni wewnętrznych o powierzchni ………….....m2 |  |  |

**Uwaga:**

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

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania wykonawcy)*