



Załącznik nr 5 do SIWZ
Nr sprawy ZP/PN/U/35/18

**Wykaz usług wykonanych przez Wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert
na potwierdzenia warunku , o którym mowa w pkt 16 ust 2.1 SIWZ**

LP	Nazwa i adres zamawiającego	Rodzaj i zakres dostaw	Termin realizacji usług od-do (dzień-miesiąc-rok)	Wartość dostaw brutto

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością
konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

dnia

.....
podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) firmy wykonawcy