



Załącznik nr 9 do SIWZ

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGLYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH, POTWIERDZAJĄCYCH
SPEŁNIANIE WARUNKU, O KTÓRYM MOWA W PKT 8 SIWZ**

(w ciągu trzech ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)

Lp.	Wykonawca (pełna nazwa) ¹	Zamawiający (pełna nazwa)	Adres, telefon	Wartość brutto usługi określona w umowie	Data (dzień, miesiąc, rok) wykonania zamówienia	Opis
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

.....
miejsowość, data

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

¹ W przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia a usługi wykazać zamierza więcej niż jeden spośród nich, każdy z tych wykonawców wypełnia odrębny wykaz dotyczący wykonanych przez niego usług.