|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy | **WYKAZ USŁUG** |

Wykaz usług składany w postępowaniuna pn.:Opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego wraz z opracowaniem szacunkowego zestawienia kosztów dla planowanej inwestycji, w tym szacunkowego zestawienia kosztów dokumentacji projektowej oraz kosztów robót budowlanych dla inwestycji polegającej na wybudowaniu Zakładu Termicznego Unieszkodliwiania Odpadów Medycznych i Odpadów Weterynaryjnych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi \*** | **Daty wykonania**  **(od … do …)** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

\* należy szczegółowo wymienić przedmiot usługi (wymagane minimum określono w SWZ.

.................................. , dnia ...................... …….…………...........................................................

*należy podpisać/opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

UWAGA. Niniejszy wykaz Wykonawca będzie zobowiązany **do złożenia na wezwanie Zamawiającego**, o którym mowa w SWZ, a **nie wraz z ofertą.**