**Zamawiający:**

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Sp. z o. o.**

**ul. Logistyczna 22**

**70-608 Szczecin**

**Wykonawca:**

…………………………………

…………………………………

…………………………………

…………………………………

**WYKAZ USŁUG**

Oświadczam, że wykonałem należycie następujące usługi odpowiadające wymaganiom określonym przez Zamawiającego w zapytaniu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr kol.** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Lp.** | **Nazwa wykonanej****usługi**  | **Opis wykonanej usługi** | **Wartość usługi****(netto w zł)** | **Termin realizacji** | **Nazwa zleceniodawcy**(na rzecz którego usługa została wykonana) |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

............................... , dnia ...................... ……..…….…............................................. *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji*