



*Załącznik nr 7 do SIWZ  
znak sprawy: 9/DWF/PN/2017*

.....  
(oznaczenie wykonawcy)

### WYKAZ USŁUG

Lp.	Wykonawca usługi	Odbiorca usługi	Zakres przedmiotowy usługi (opisać w sposób pozwalający na jednoznaczną ocenę spełniania warunku opisanego w pkt 7.1.3.1 lit a) SIWZ)	Termin wykonania usługi		Wartość brutto usługi [zł]
				rozpoczęcia (dd/mm/rrrr)	zakończenia (dd/mm/rrrr)	
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						

**Uwaga: do Wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi wyszczególnione w wykazie zostały wykonane należycie.**

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

....., dnia .....  
(miejsowość)