*Zał. nr 2A do zaproszenia do złożenia oferty nr WA.2320.6.2018*

**WYKAZ USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH POSIADANIE DOŚWIADCZENIA   
Dane Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

Nazwa ............……………………………………………………………………………………………

Siedziba ……………………………………………………………...........……………………………

Telefon ……………………………….....…… Faks………....……………………………………….

NIP ……………………….....……………….. REGON…….....……………………………………..

***W Y K A Z U S Ł U G***

***W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU WIEDZY   
I DOŚWIADCZENIA***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PRZEDMIOT**  **(**związany z przedmiotem zamówienia) | **OKRES WYKONANIA**  DD/MM/RRRR-  DD/MM/RRRR | **PODMIOT,**  **NA RZECZ KTÓREGO**  **USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

#### Do wykazu należy załączyć dowody czy usługi (minimum 1) zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

............................ , dnia .................... r. ..........................................................................

*miejscowość* *podpis i pieczątka imienna* *upełnomocnionego*

*przedstawiciela ( przedstawicieli) Wykonawcy*