

**WYKAZ USŁUG**

**DIET/1/ 10 /19**

W zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu  
zgodnie z rozdział Vpkt 1(2c) Ogłoszenia

L.p.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane	Opis zamówienia	Wartość zamówienia (brutto)	Okres realizacji	
				Rozpoczęcie m-c, rok	Zakończenie m-c, rok

Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody.

.....  
miejscowość i data

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy