*Załącznik nr 10 do SWZ*

........................., dnia ...............2022 r.

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

*Nazwa Wykonawcy: ............................................................................................*

*Siedziba Wykonawcy:..........................................................................................*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Zakres wykonanych usług*** | ***Wartość brutto***  ***usług*** | ***Data i miejsce wykonania usług*** | ***Inwestor***  ***(dane kontaktowe)*** |
|  |  |  |  |  |

*Załączam .…. szt. dowodów, określających, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.*

***Uwaga!*** *dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osób figurujących w odpowiednich rejestrach i uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z upoważnieniem.*