OR-O.2600.72.2023 **Załącznik nr 5**

.................................................

( pieczęć wykonawcy )

##### WYKAZ USŁUG

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz: ……............................................................................................  
 (pełna nazwa wykonawcy)

....................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe p.n. **Dostarczenie systemu informacyjno-komunikacyjnego dla osób z niepełnosprawnościami do budynków przy ul. Plac Zwycięstwa 1 i Pomianowskiego 1,** **w związku z realizacją Projektu „Dostępny samorząd – granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020,,** przedstawiam(y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis (rodzaj) usług** | **Podmiot zlecający prace** | **Miejsce wykonania** | **Data wykonania** | **Wartość wykonanych prac brutto** |
| 1. |  |  |  |  |  |

Uwaga Wykonawca dla wskazanych w tabeli usług jest zobowiązany dołączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane należycie.

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis