# **WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Wartość | Odbiorca | Data wykonania , tj. okres realizacji dostawy |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

........................................................... ………..................................................................

Miejscowość, data podpisy upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy

Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko dostawy poparte załączonymi dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie usługi.