***Załącznik nr 8 do SWZ***

**WYKAZ WYKONANYCH W CIĄGU 3 LAT\* USŁUG**

Pełna nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ............................................................................................………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Nazwa zamówienia** | **Wartość brutto usługi** | **Termin realizacji zamówienia****[od dd/mm/rrrr****do dd/mm/rrrr]** | **Zakres zamówienia (w tym opis zakresu wykonywanych usług odpowiadających zakresowi wymaganemu w opisie warunku udziału w postępowaniu określonemu w rozdziale V Pkt. 3.4.1. SWZ)** | **Nazwa Zamawiającego** |
|  |  |  |  |  |  |

\*) jeśli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie