

Zamawiający:
Miasto Łowicz
Pl. Stary Rynek 1
99 – 400 Łowicz

Wykonawca:

.....

.....
*(nazwa albo imię i nazwisko
Wykonawcy składającego ofertę)*

.....
*(KRS)/(REGON)**

.....
*(PESEL)/(NIP)**

.....

.....
*(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres
Wykonawcy składającego ofertę)*

.....
(telefon kontaktowy)

WYKAZ USŁUG
WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH

W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Mechaniczne i ręczne oczyszczanie miasta Łowicza**”, prowadzonego przez Miasto Łowicz, określonego w dz. V lit. A ust. 2.3. lit. a SIWZ, wykazuję/emy* następujące usługi:

Lp.	Wartość usługi brutto	Przedmiot usługi	Daty wykonania lub wykonywania usługi od - do	Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane
1.				
2.				
3.				

Załącznik Nr 5 do SIWZ
Mechaniczne i ręczne oczyszczanie miasta Łowicza

4.				
5.				
6.				
itd.				

Załączniki:

1. Dowody określające, czy ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

....., dnia
(Miejscowość)

.....
(Podpis/y* osoby/osób* uprawnionej/uprawnionych* do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić