**Załącznik nr 8 do SWZ**

*(składany na wezwanie Zamawiającego)*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG*)

## WYKAZ USŁUG

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  (w tym zakres)  **–** na potwierdzenie spełnienia  warunku określonego w pkt 1.4 b) Rozdziału VII SWZ | **Data wykonania** | **Wartość przedmiotu zamówienia**  **w PLN/innej walucie** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

### Uwaga!!!

**Należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane w powyższej tabeli usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**

Podpis

*(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*