

---

nazwa Wykonawcy/ców:**WYKAZ USŁUG**

wykonanych w okresie ostatnich **3 lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej.

Przystępując do prowadzonego przez Gminę Ostrowiec Świętokrzyski postępowania o udzielenie zamówienia pn.

**Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Ostrowiec Świętokrzyski i jednostek budżetowych Gminy w okresie od 01.02.2023 do 31.01.2027**

składam Wykaz usług:

Lp.	Nazwa i zakres usługi	Termin wykonania data rozpoczęcia – data zakończenia (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)	Wielkość budżetu zamawiającego objętego usługą	Nazwa i adres zamawiającego

Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufania lub podpisem osobistym osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)