

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.

Opracowanie dokumentacji projektowej budynku hali inkubatora przedsiębiorczości przy ul. Jana Samsonowicza w Ostrowcu Świętokrzyskim

składam Wykaz usług:

Lp.	Nazwa i miejsce realizacji, rodzaj, zakres usługi,	Nazwa i adres podmiotu w przypadku gdy Wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu *	Termin wykonania data rozpoczęcia – data zakończenia (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)	Wartość zrealizowanego zamówienia brutto [PLN]	Nazwa i adres zamawiającego
1	2	3	4	5	6

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