*Załącznik nr 9 do SWZ*

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  | **Data rozp. realizacji m-c/rok** | **Data zakończenia realizacji m-c/rok** | **Wartość zadania w zł brutto za które Wykonawca był odpow.** | **Nazwa, adres i nr telefonu Zamawiającego** |
| **dot. zadanie nr …** |
|  |  |  |  |  |  |
| **dot. zadanie nr …** |
|  |  |  |  |  |  |

........................ dnia ..................... ..........................................................

*(miejscowość) (pieczątka podpis Wykonawcy)*