



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik nr 5 do SIWZ

.....
/pełna nazwa i adres Wykonawcy/

**WYKAZ WYKONANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ USŁUG W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT
ZGODNYCH Z WYMOGAMI ZAMAWIAJĄCEGO***

Lp.	Przedmiot zamówienia odpowiadający wymaganiom Zamawiającego	Całkowita wartość usługi projektowej (w PLN brutto)	Termin realizacji zamówienia (data rozpoczęcia i zakończenia)	Nazwa Zamawiającego (odbiorcy usług)	Informacja na temat zrealizowania projektu

....., dnia

.....
/podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela/

* wypisać jedynie zadania, w przypadku których Wykonawca dysponuje dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie usług oraz załączyć dokumenty to potwierdzające. W przypadku, gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów (niezależnie od charakteru prawnego łączących ich z nimi stosunków) – dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.