## Załącznik nr 5

## Wykaz wykonanych usług.

### 1. ZAMAWIAJACY:

#### Zespół Obsługi Ekonomicznej i

**Administracyjnej Oświaty**

**Ul. Piłsudskiego 2**

**64-400 Międzychód**

**Tel./fax 95 748 25 25**

### 2. WYKONAWCA:

#### Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

##### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

##### OSWIADCZAM(Y), ŻE:

wykonałem(wykonaliśmy) następujące usługi tożsame z przedmiotem zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wartość w **zł**. | Przedmiot usługi | Data wykonania | | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
| Początek (data) | Zakończenie  (data) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do załącznika należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykonanie tych usług – referencje.

#### P o d p i s a n o

(Upoważniony przedstawiciel wykonawcy)