IF.274.8.2021

………………………………………

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

***(zgodnie z warunkami opisanymi w Rozdz.5)***

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego p.n.:

**Obsługa prawna Rady Powiatu, Starostwa Powiatowego w Nowej Soli oraz podległych jednostek organizacyjnych Powiatu Nowosolskiego**

prowadzonego przez Powiat Nowosolski, oświadczam/my, że zrealizacowałem/-liśmy nw usługi

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  Rodzaj zamówienia | Miejsce realizacji | Termin realizacji :  data rozpoczęcia  (dzień/miesiąc/rok) | Termin realizacji :  data zakończenia  (dzień/miesiąc/rok) | Nazwa Zleceniodawcy | Informacja o sposobie dysponowania zasobami np. własny / podmiot trzeci |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

Data ………………………….. ……………………………………………………………..

Podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy