**Załącznik nr 5**

Strzelce Kraj., …………………….

**…………………………………………….**

**pieczęć firmowa Wykonawcy**

**Dotyczy zadania:**

***„Remont pomieszczeń po mieszkaniu na gabinet terapii zajęciowej”***

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Należy wykazać wykonanie w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonie lub wykonywanie (w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych) co najmniej dwóch zadań odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia tj. wykonanie placów zabaw wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu (nazwy) zadania, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, potwierdzonych dowodami, że zostały wykonane lub są wykonywane należycie (do każdej wykazanej usługi należy załączyć np. referencje).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Termin wykonania** | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

.......................................................................

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej