

WYKAZ USŁUG
ZP/PN/28/2019/WOU

L.p.	Przedmiot** (rodzaj wykonanych usług zakres,)	Ilość aktywacji w ramach jednego zamówienia (umowy) (nie mniej niż 400 szt każda)	Czas realizacji od – do (dzień-miesiąc-rok)	nazwa podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane
1	2	3	4	5
1.				
2.				

Uwaga: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnianie warunku, o którym mowa w dziale VII SIWZ. **Do wykazu należy dołączyć dokumenty, potwierdzające, iż wykazane usługi zostały wykonane w sposób należyty.**

miejsceowość data

**Podpis elektroniczny
osoby upoważnionej do
zaciągania zobowiązań**

Sporządzić tylko w formie elektronicznej, zgodnie z Rozdz. VIII SIWZ