**Załącznik nr 5 do SIWZ**

nazwa Wykonawcy/nazwa podmiotu:

WYKAZ ZAMÓWIEŃ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot umowy | Czas realizacji  od – do  (dzień-miesiąc-rok) | Odbiorca zamówienia | Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca polega na wiedzy  i doświadczeniu innych podmiotów |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | Przedmiot umowy – ……….  Wartość - ……………  (co najmniej 30.000,00 zl netto) |  |  | *Własne/ oddane do*  *dyspozycji\** |
|  | Przedmiot umowy – ……….  Wartość - ……………  (co najmniej 30.000,00 zl netto) |  |  | *Własne/ oddane do*  *dyspozycji\** |

*UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie kolumny podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku wiedzy   
i doświadczenia.*

*Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wymienione umowy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*

*W przypadku, gdy Wykonawca wykazuje usługi o szerszym zakresie zobowiązany jest wskazać wartość usług żądanych przez Zamawiającego na kwotę nie mniejszą niż określona w warunku udziału*

........................................., dnia .................... .................................................  *podpis osoby (osób) upoważnionej*

*lub*

*kwalifikowany podpis elektroniczny*

\* - niepotrzebne skreślić.