**Załącznik nr 5 do SWZ – wykaz usług**

**Wykaz usług**

**na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **pn. usługa** **okresowych przeglądów urządzeń klimatyzacji oraz przeglądów z wymianą filtrów central wentylacyjnych, wentylatorów i nawiewników**

**- postępowanie ZP 9/25**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj (zakres i opis) zamówienia**  (zawarte tu informacje muszą potwierdzać wymagania określone w pkt II.7.1.4 SWZ | Wartość brutto zamówienia  (PLN) | Data realizacji zamówienia  od (dd.mm.rrrr)  do (dd.mm.rrrr) | Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego zostało zrealizowane zamówienie |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do każdego zamówienia wymienionego w wykazie należy dołączyć dowody potwierdzające, czy zamówienia te są wykonywane/zostały wykonane w sposób należyty.**

……………………………………

...

miejscowość, data