**Załącznik nr 5**

**Wykonawca:**

Nazwa .........................................................................................................................................

Adres............................................................................................................................................

**WYKAZ USŁUG**

dla postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn. Nadzór inżynierski i inwestorski przy realizacji projektu pn. ,,Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Sejnach w celu podniesienia standardu świadczonych usług” zwany dalej Inżynierem Kontraktu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Odbiorca | Termin realizacji | | Wartość nadzorowanej inwestycji |
| Od (data)  00-00-0000 | Do (data) 00-00-0000 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Uwaga: do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.***

Miejscowość………………. data………………….

…..............................................................

(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy)