



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)