

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

Adres e-mail:

Znak spawy

WYKAZ WYKONANYCH /WYKONYWANYCH USŁUG

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na „Świadczenie usługi sprzątnia i utrzymywania w czystości autobusów, biur oraz innych pomieszczeń Miejskiego Zakładu Komunikacyjnego Sp. z o.o. w Tomaszowie Mazowieckim.”, w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiamy, wykaz wykonanych/wykonywanych usług:

Lp.	Nazwa i adres Odbiorcy	Opis usługi	Termin wykonywania	Wartość brutto (w zł)
1				
2				
3				

W załączeniu szt. poświadczeń/referencji potwierdzających realizację usług wskazanych w wykazie.

podpis osoby lub podpisy osób
 uprawnionych do reprezentowania wykonawcy
 i składania oświadczeń woli w jego imieniu

.....

.....

miejsowość i data