|  |
| --- |
| **BDG.zp.23.1.22.2019 ZAŁĄCZNIK NR 12 DO SIWZ** |
| **WYKAZ USŁUG DODATKOWYCH**oceniany w ramach kryterium „Doświadczenie Wykonawcy”, o którym mowa w Rozdziale XIV ust. 2 pkt 2 SIWZ |
| **Nazwa (firma)****i adres Odbiorcy** | **Szczegółowy opis wykonanych lub wykonywanych usług** | **Wartość brutto usługi** | **Data wykonania lub wykonywania** |
|  |  |  |  |

**Uwaga!** Opis wykonanych lub wykonywanych usług musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia wymogi określone w Rozdziale XIV ust. 2 pkt 2 SIWZ.

Usługi wskazane w wykazie usług dodatkowych muszą być innymi usługami niż usługi wymienione w wykazie wykonanych lub wykonywanych usług (załącznik nr 5 do SIWZ), składanym na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu.

**Do powyższego wykazu załączam/załączamy dowody potwierdzające, że usługi, o których mowa wyżej, zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie:**

1) .....................................................................................................

2) .....................................................................................................

3) .....................................................................................................

4) ......................................................................................................

5) ......................................................................................................

.................................., dn. ..................... 2019 r. …...............................................................

 (podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)