*Załącznik nr 5*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr TP-48./24*

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

/nazwa (firma) i adres WYKONAWCY/

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG PODOBNYCH**w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | rodzaj zamówienia – opis usług podobnych co do zakresu do usług objętych SWZ[[1]](#footnote-1)  | miejsce wykonania | podmiot zlecający usługę (nazwa i adres) | czas realizacji | wartość brutto wykonanych usług  |
| początek | koniec |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 r. | *podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy* |

1. Z opisu winno wynikać, czy usługa była świadczona całodobowo, jakiego dotyczyła obiektu oraz ile osób realizowało usługę podczas jednej zmiany [↑](#footnote-ref-1)