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

*(pieczęć firmowa)*

WYKAZ ZAMÓWIEŃ WYKONANYCH

(zgodnie z wymaganiami w pkt IV zapytania ofertowego)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | Usługi dezynsekcji pomieszczeń w obiektach biurowych | Czas realizacji |
| nazwa i adres Zamawiającego | powierzchnia w m2 | początek | koniec / wykonywane nadal |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

Do każdego wymienionego w tabeli zamówienia należy dołączyć dowód poświadczający należyte wykonanie usług.

Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania poświadczenia do zamówień wymienionych w wykazie zamówień w przypadku, gdy zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wymienione w wykazie zostały wcześniej wykonane.

.................................., dnia …......................

*(miejscowość)*

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

*(Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*