**WYKAZ DOSTAW LUB USŁUG**

**WYKONANYCH W RAMACH ZAMÓWIENIA ŚWIADCZENIA USŁUG PRACOWNICZYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia brutto** | **Liczba dostarczonych pracowników (minimum 5 osób)**  **TAK/NIE** | **Data wykonywania zamówienia**  **(od ….- do…..)** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam dokument/y potwierdzające, że usługi te zostały lub są wykonywane należycie\*:……………………..

……………………………………

*(podpis Wykonawcy)*

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

*(miejscowość)*

\* dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;