

W Y K A Z.....
(nazwa i dokładny adres Wykonawcy).....
(miejscowość i data)

usług naprawy i legalizacji wag III klasy dokładności lub dokładniejszych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, z podaniem ich przedmiotu, wartości, daty i miejsca wykonania oraz odbiorcy

dotyczy zamówienia pn.

Serwis wag pocztowych

Lp.	Wartość brutto zamówienia (umowy)	Przedmiot zamówienia usługi (należy określić rodzaj usług zgodnie z SIWZ Rozdział II ust. 1 pkt 1, przedmiot zamówienia)	Data wykonania zamówienia (termin realizacji umowy dzień/miesiąc/rok)		Odbiorca (nazwa, adres)
			od	do	
1					
2					
3					
4					

*W przypadku niewystarczającej ilości wierszy – sporządzić wykaz wg powyższego wzoru
W załączeniu dowodów potwierdzających, że usługi zostały wykonane należycie.*

.....
(podpis osoby uprawnionej do występowania
w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy
i składania oświadczeń woli w jego imieniu)