# ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SIWZ

Nr postępowania: **IPR.272.4.4.2016**

1. ZAMAWIAJĄCY:

**Powiat Łęczyński – Starostwo Powiatowe w Łęcznej**

**Aleja Jana Pawła II 95A**

**21-010 Łęczna**

**Tel. 81 531 5204**

**Fax 81 752 64 64**

strona: [www.powiatleczynski.pl](http://www.powiatleczynski.pl) ;

e-mail: [t.olszak@powiatleczynski.pl](mailto:t.olszak@powiatleczynski.pl)

2. WYKONAWCA:

Nazwa/y………………………………………………………………

………………………………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………..…….

Osoba do kontaktów: …………………………………….…………..

Tel.: …………..…… e-mail: …………………………………...……

NIP ……………………………. REGON …………………………….

**WYKAZ WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH, GŁÓWNYCH DOSTAW LUB USŁUG, W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT ALBO WNIOSKÓW O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE WRAZ Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I PODMIOTÓW, NA RZECZ KTÓRYCH DOSTAWY LUB USŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE, ORAZ ZAŁĄCZENIEM DOWODÓW, CZY ZOSTAŁY WYKONANE LUB SĄ WYKONYWANE NALEŻYCIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Całkowita wartość przedmiotu** | **Data wykonania** | **Nazwa podmiotu, na rzecz, którego usługi zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |

***Uwaga:***

***Należy załączyć dowód potwierdzający, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.***

......................................................................................

*(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*