

Załącznik Nr 5 do SIWZ

.....
nazwa, pieczęć Wykonawcy

.....

....., dnia.....

.....

.....

**WYKAZ USŁUG O CHARAKTERZE I ZŁOŻONOŚCI PODOBNEJ DO OFEROWANEGO
ZADANIA WYKONANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ
(minimum jedna usługa)**

Lp.	Inwestor/Zamawiający – miejsce wykonania usług transportowych	Rodzaj usług transportowych	Termin realizacji	Wartość

W załączeniu opinie inwestorów/zamawiających (referencje – min. jedna)

.....
(podpis)