.............................................  
*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

| **Lp.** | **Przedmiot (nazwa, krótki opis** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania** **warunku)** | **Nazwa odbiorcy** | **Data wykonania** | **Wartość zamówienia** | **Usługa wykonana samodzielnie/Wykonawca korzysta z podmiotu trzeciego** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Co najmniej 1 (jedna) usługa, polegającą na: dostarczeniu usług wsparcia pogwarancyjnego dla sprzętu HPE, o wartości nie mniejszej niż 100 000,00 PLN brutto.* | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby upoważnionej/ podpisy*

*osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*