**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykonawca wykaże się doświadczeniem należytego wykonania, w okresie ostatnich 10 lat przed upływem terminu składania ofert,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie co najmniej:

| **Lp.** | **Przedmiot (nazwa, krótki opis** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania** **warunku)** | **Nazwa odbiorcy usług** | **Data wykonania usługi** | **Usługa wykonana samodzielnie/Wykonawca korzysta z podmiotu trzeciego** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *1 usługa polegająca na należytym wykonaniu naprawy skanera fotogrametrycznego* |
| 1 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

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

 *miejscowość data*

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

 *podpis osoby upoważnionej/ podpisy*

 *osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*