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

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

| **Lp.** | **Przedmiot (nazwa, krótki opis** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania** **warunku)** | **Nazwa odbiorcy usług** | **Data wykonania usługi** | **Wartość brutto usługi** | **Usługa wykonana samodzielnie/Wykonawca korzysta z podmiotu trzeciego** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *co najmniej jedna usługa, której przedmiotem był zakup usługi wsparcia dla oprogramowania o wartości nie mniejszej niż 100 000,00 PLN brutto* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

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

 *miejscowość data*

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

 *podpis osoby upoważnionej/ podpisy*

 *osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*