**Załącznik nr 5 do SWZ**

Wykaz usług

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. **„Wynajem urządzeń wielofunkcyjnych oraz usługa serwisowania urządzeń dostarczonych i będących na stanie Starostwa Powiatowego w Mogilnie wraz z sukcesywną dostawą materiałów eksploatacyjnych i papieru” Część I: „Wynajem urządzeń wielofunkcyjnych formatów A3/A4 oraz usługa serwisowania urządzeń dostarczonych i będących na stanie Starostwa Powiatowego w Mogilnie wraz z sukcesywną dostawą materiałów eksploatacyjnych i papieru”**

Nazwa Wykonawcy ...................................................................................................................

Adres Wykonawcy ...................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Termin realizacji usług****(dzień, m-c, rok)****od…do….** | **Miejsce wykonania****usług** | **Wartość brutto wykonanych usług** | **Rodzaj usług/zakres usług** |
|  |  |  |  |  |

Do powyższego wykazu należy załączyć dowody dotyczące wykazanych usług określające, czy usługi zostały wykonane w sposób należyty i są prawidłowo ukończone. Dowodami, o których mowa wyżej są poświadczenia lub inne dokumenty jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.

W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego dostawy zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładać dowodów, o których mowa wyżej.

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

 (data i czytelny podpis Wykonawcy)