|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ** **WYKAZ USŁUG**  **dot. wykazania spełniania warunku określonego w rozdziale IV ust. 1 pkt 2 SIWZ** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę | Data końcowa wykonania usługi (dzień– miesiąc– rok) | Liczba uczestników | Usługa obejmowała zapewnienie usług wyżywienia TAK/NIE\* | Usługa obejmowała zapewnienie usług zakwaterowania TAK/NIE\* | Usługa obejmowała zapewnienie usług transportu TAK/NIE\* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

.................................., dn. ..................... 2019 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)