*pieczęć Wykonawcy*

### Wykaz usług

### potwierdzających spełnienie warunku udziału w postępowaniu wraz z informacjami na temat ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi****(krótki opis z którego musi jednoznacznie wynikać zakres prac ichtiologa)** | **Odbiorca usługi (pełna nazwa i adres)** | **Data (dzień, miesiąc, rok wykonania usługi)** | **Wartość usługi netto w zł** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do wykazów należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie danych usług.**

.............................., dnia ....................

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

podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy