

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca oświadczenie:

.....

2. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy:

.....

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

.....

NIP ....., REGON.....

**WYKAZ USŁUG**

L.p.	Nazwa i adres zamawiającego	Przedmiot zamówienia/ powierzchnia obiektu	Wartość zamówienia brutto	Data wykonania

**Bydgoszcz, .....2023 r.  
miejsowość i data**

*Oświadczenie winne być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
lub podpisem zaufanym  
lub podpisem osobistym  
osoby/osób uprawnionych składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*