

.....  
(oznaczenie wykonawcy)

Znak sprawy: .....

### WYKAZ USŁUG

#### „Wsparcie Zamawiającego w procesie realizacji diagnostyki nawierzchni sieci dróg wojewódzkich – Konsultant”

Wykaz **usług**, o których mowa w pkt. 7.1 ppkt a) SIWZ wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 10 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie. W tabeli należy zawrzeć informacje potwierdzające spełnienie warunku określonego w pkt. 6.1 ppkt a) SIWZ

| Nazwa i adres wykonawcy realizującego zamówienie | Rodzaj usługi, zakres, miejsce wykonania, kategoria drogi, długość przeanalizowanych odcinków (wraz ze wskazaniem dokumentu na podstawie, którego dokonano prac) | Data wykonania usługi             |                                      | Nazwa zleceniodawcy/zamawiającego |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
|                                                  |                                                                                                                                                                  | Początek<br>(dzień, miesiąc, rok) | Zakończenie<br>(dzień, miesiąc, rok) |                                   |
|                                                  |                                                                                                                                                                  | _____<br>(dzień) (m-c) (rok)      | _____<br>(dzień) (m-c) (rok)         |                                   |
|                                                  |                                                                                                                                                                  | _____<br>(dzień) (m-c) (rok)      | _____<br>(dzień) (m-c) (rok)         |                                   |

..... dnia .....

.....

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika\*)

\*) *niepotrzebne skreślić*