**Załącznik nr 9 do SWZ**

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

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PRZEDMIOT WYKONANEJ USŁUGI** | **WARTOŚĆ WYKONANEJ USŁUGI (ZŁ BRUTTO)** | **TERMIN WYKONANIA USŁUGI** | **PODMIOT NA RZECZ KTÓREGO USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

e-podpis