Załącznik nr 7 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców | **WYKAZ USŁUG** |

Do:

**Biblioteka i Ośrodek Kultury**

**Gminy Ożarowice**

**ul. Zwycięstwa 17**

**42-624 Tąpkowice**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wykonanych usług w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunków udziału w postępowaniu** | **Wartość** (w zł) | **Data wykonania**(początek i koniec) | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*