**Załącznik Nr 8 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

**Wykaz wykonanych usług**

Zadanie nr 2. **Pełnienie obowiązków Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją zadania pn*.*: Modernizacja pomieszczeń budynku Urzędu Miejskiego w Łazach przez dostosowanie obiektu do osób niepełnosprawnych oraz ze szczególnymi potrzebami.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane**  **(nazwa i adres podmiotu)** | **Zakres usług**  (należy wskazać szczegółowo wykonaną pracę, z uwzględnieniem kwoty nadzorowanych robót dział IV pkt 2.4 SWZ – zadanie 2) | **Wartość brutto wykonanej usługi** | **Data wykonania od…..do……** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |

W załączeniu przedstawiam dowody poświadczające należyte wykonanie: …………………………..

….....…………......................................

Data i podpis / upoważniony przedstawiciel Wykonawcy