**ZAŁĄCZNIK Nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: PO.II.370.ZZP-3.34.18

1. **ZAMAWIAJĄCY**:

Skarb Państwa – Dyrektor Urzędu Morskiego w Szczecinie

Pl. Stefana Batorego 4

70–207 Szczecin

1. **WYKONAWCA**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **WYKAZ USŁUG** –wykonanych z należytą starannością w okresie ostatnich 7 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi\*** | **Wartość usługi** | **Data wykonania** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| **1.** |  |  |  |  |

**\* przedmiot usługi należy określić poprzez wskazanie, na czym polegała kampania promocyjno-informacyjna**

**Podpisy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (y) wykonawcy (ów) | Nazwisko i imię osoby(osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty | Podpis osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty | Pieczęć (cie)  Wykonawcy  (ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |