**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu na Wybór partnera w celu wspólnej lokalizacji i eksploatacji Terminalu Pasażerskiego w Porcie Morskim Kołobrzeg oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot wykonał następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wykonanych usług | Podmiot, na rzecz którego były wykonane usługi | Data wykonania usług | Wartość wykonanych usług |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do powyższego wykazu załączam dokumenty potwierdzające, ze powyższe usługi zostały wykonane należycie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisy osób upoważnionych

do reprezentacji wykonawcy