**Oświadczenie Wykonawcy**

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

(nazwa (firma) i adres Wykonawcy)

oświadcza, że poniższy wykaz jest prawdziwy, co potwierdzają referencje.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Odbiorca świadczenia**  **i opis wykonanych usług** | **czas realizacji (należy podać daty)** | |
| **początek** | **koniec** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Określenie odrębnego obiektu ww. Odbiorcy** | **Adres odrębnego**  **obiektu** | **Powierzchnia**  **Obiektu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Pouczenie:

Za odrębny obiekt uznać należy taki obiekt który ma unikalny adres administracyjny (w tym numer porządkowy). Nie stanowią zatem odrębnych obiektów pomieszczenia w kompleksie położonym pod jednym adresem administracyjnym (z tym samym numerem porządkowym).

W przypadku większej ilości odbiorców świadczenia należy wypełnić ząłacznik nr 5 do SWZ dla każdego takiego odbiorcy osobno