

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ	WYKAZ USŁUG
----------------------------------	--------------------

..... dnia

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Zamawiający:
ZARZĄD MORSKIEGO
PORTU GDYNIA S.A.
ul. Rotterdamska 9
81-337 Gdynia**

***Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu / fax

L.p.	Nazwa projektu budowlanego lub wykonawczego wraz z określeniem zakresu prac, wielkość powierzchni użytkowej w m² lub długość ogrodzenia	Termin realizacji (data rozpoczęcia i zakończenia)	Nazwa Zamawiającego wystawiającego referencje (adres/siedziba)
1.			
2.			
3.			

Do wykazu usług załączamy dowody potwierdzające, że prace zostały wykonane z należytą starannością, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego prace były wykonywane.

podpisano:

.....
*/pieczęćka i podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy/*