

**Załącznik nr 7 – Wzór wykazu wykonanych usług****Nazwa zamówienia:****Usługa dobrowolnego grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników Urzędu Gminy w Wólce wraz z jednostkami podległymi oraz członków ich rodzin.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

**1. Zamawiający:****Urząd Gminy w Wólce****Jakubowice Murowane 8****20-258 Lublin 62****2. Wykonawca:**

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer telefonu i faksu
1.			
2.			

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG****Oświadczam(y), że: wykonałem(wykonali my) następujące usługi:**

L.p.	Przedmiot usługi	Wartość usługi (zł netto w PLN)	Data wykonania		Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)	Nazwa Wykonawcy	Uwagi
			początek (data)	zakończenie (data)			
1.							
2.							
...							

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokumenty potwierdzające wykonanie wskazanych w tabeli powyżej usług. Brak dokumentu lub dokument nie potwierdzający należytego wykonania danej dostawy skutkuje jej nie zaliczeniem przez Zamawiającego

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)/ Pieczęć (cie) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Miejsowo i data
1.				
2.				