

## Nazwa i adres Wykonawcy

Zamawiający:  
**The Witch Cosmetics**  
ul. Powstańców Wielkopolskich 5E/3  
80-457 Gdańsk  
NIP 2530222548

## WYKAZ USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na realizację projektu **.Zastosowanie liofilizowanych probiotyków w produktach pielęgnacyjnych w postaci proszku w celu zwiększenia różnorodności mikrobiomu skóry osób z AZS i łuszczycą** na rzecz The Witch Cosmetics Karolina Winnicka przedstawiam wykaz usług wykonanych, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane:

Lp.	Podmiot realizujący usługę	Opis przedmiotu usługi	Data wykonania usługi (od - do)	Wartość brutto usługi	Nazwa i adres Zamawiającego na rzecz którego wykonano usługę

Do niniejszego Wykazu usług należy załączyć dowody określające czy te usługi są lub zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi są lub były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

1. ....
2. ....

Miejscowość: ....., dnia ..... r.

.....  
podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu  
Wykonawcy