Załącznik nr 5

do zaproszenia z dnia 08.12.2018 r.

**Wykaz usług, polegających na przeprowadzeniu badania sprawozdania finansowego jednostek samorządu terytorialnego - Miast na prawach powiatu, w których liczba mieszkańców przekracza 150 tysięcy.**

Nazwa Wykonawcy ....................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa jednostki samorządu terytorialnego - Miasta na prawach powiatu | Wartość brutto usługi- w zł | Przedmiot wykonanej usługi |  |
| 1. |  |  | Badanie sprawozdania finansowego za …… .r.  Liczba mieszkańców: tys. |  |
| 2. |  |  | Badanie sprawozdania finansowego za …….r.  Liczba mieszkańców: tys. |  |
| 3. |  |  | Badanie sprawozdania finansowego za …….r.  Liczba mieszkańców: tys. |  |
| 4. |  |  | Badanie sprawozdania finansowego za …….r.  Liczba mieszkańców: tys. |  |
| 5. |  |  | Badanie sprawozdania finansowego za …….r.  Liczba mieszkańców: ………….tys. |  |
| 6. |  |  | Badanie sprawozdania finansowego za …….r.  Liczba mieszkańców: ………….tys. |  |

…………………………… …..…………………………………

*Miejscowość, data czytelny podpis lub podpisy i imienne pieczęcie osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy*