**Załącznik nr 4**

….……………………………………………

(Pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Odbiorca usługi  (Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana)  Nazwa i adres | Wartość zamówienia  brutto | Termin realizacji  od-do  (dzień-miesiąc-rok) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**Uwaga:**

**Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje z których wynikać będzie spełnienie warunku określonego w rozdz. V pkt 1 ppkt 2.1.1) lub/i ppkt 2.1.2) niniejszej SIWZ.**

**Do wykazu należy dołączyć dokumenty, potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**.

..............................., data............. ………………………………………..

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania wykonawcy)*