***Załącznik nr 4 do SWZ***

……………………………………………

……………………………………………

…………………………………………..

pełna nazwa/firma, numer REGON lub NIP, adres Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

odpowiadających wymaganiom Zamawiającego określonym w SWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.:   
**„Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Miasta Łomża oraz jednostek organizacyjnych   
w okresie od 01.01.2024 do 31.12.2026”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  (rodzaj oraz krótki opis/zakres) | Wysokość obsługiwanego budżetu  (zł) | Okres wykonania/  wykonywania usługi obejmujący co najmniej rok budżetowy  (dzień, miesiąc i rok) | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane  (nazwa, adres, telefon) |
| 1. |  |  | od ……………..(d.m.r)  do ………………(d.m.r) |  |
| 2. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy;   
w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.