Załącznik nr 4 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *nazwa wykonawcy/nazwy wykonawców* | **WIEDZA I DOŚWIADCZENIE****WYKONAWCY****(wykaz zrealizowanych usług)** |

**Składając ofertę w postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego na: ***„Świadczenie usług w zakresie prac ślusarsko-spawalniczych
na terenie Zakładu Termicznego Przekształcania Odpadów Komunalnych w Bydgoszczy”.***

***Nr referencyjny* MKUO ProNatura ZP/TP/21/22**

**w imieniu Wykonawcy**

…………………………………………………………………………………………………………..

przedkładam **wykaz usług** w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania opisanego
przez Zamawiającego warunku posiadania wiedzy i doświadczenia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy  | Nazwa i adres (telefon) Zamawiającego | Opis zamówienia/informacje potwierdzające spełnianie warunku opisanego w SWZ,w tym wartość usług brutto, przedmiot usług,  | Termin realizacji usług |
|  |  |  |  |  |

Do oferty załączono dokumenty potwierdzające, że wskazane usługi zostały wykonane należycie.

 .................................................. …………..............................................

miejscowość i data podpis osób/osoby uprawnionej