**Załącznik nr 4 do SWZ**

.....................................................................

Nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba

albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia(charakterystyka, opis usługi) | Data wykonania/wykonywania | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (nazwa i adres, osoba do kontaktu (imię i nazwisko, telefon) |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Oświadczam, iż wskazane usługi spełniają warunki określone w części VIII pkt 1.4.2 SWZ.***

**UWAGA:**

**Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

*kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy*