**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Sprawa nr 02/22/ZT**

*Nazwa i adres Wykonawcy*

*(pieczątka)*

Wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie,
z podaniem ich rodzaju i wartości oraz daty i miejsca wykonania.

Wykonawca musi wykazać wykonanie minimum dwóch usług o wartości nie mniejszej
niż 200 000,00 złotych (słownie: dwieście tysięcy złotych) brutto każda.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wykonanej usługi – opis** | **Wartość zamówienia** **brutto w PLN**  | **Miejsce wykonania** **(nazwa, adres, telefon Zamawiającego)** | **Daty wykonania** **(zgodnie z zawartą umową)** |
| **początek** | **zakończenie** |
|  |  |  |  |  |

…...……………….. dn. ……………

*(miejscowość*)

*………………………………………*

*(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*