**Załącznik nr 4 do SWZ**

Dane Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa Wykonawcy/

NIP/PESEL, KRS/CEiDG w zależności od podmiotu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„Zorganizowanie i obsługa Strefy Płatnego Parkowania w Świeciu”** prowadzonego przez **Gminę Świecie, ul. Wojska Polskiego 124, 86 – 100 Świecie**

Oświadczam (-y), że wykonałem (-liśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane**(nazwa i adres podmiotu) | **Miejsce wykonania usług**(miejscowość, adres) | **Przedmiot usługi**(należy wskazać szczegółowo wykonaną pracę z uwzględnieniem **Rozdziału X ust.2 pkt. 4 ppkt. a SWZ** | **Czas realizacji** | **Wartość wykonanych usług**w PLN (brutto) |
| **początek** | **koniec** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do wykazu dowody, o których mowa w Rozdziale XI ust. 2 pkt 2.2. ppkt.2) SWZ.

………………………………………. ……………………………………….

 *Miejscowość, data*

 *(elektroniczny podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*