**Załącznik nr 4 do SWZ**

…………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie)

**Przystępując do udziału w postępowaniu** **o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:   
Świadczenie usług transportowych i hotelarskich - wizyta w Islandii w ramach Projektu MF EOG „*Budowanie zdolności kluczowych zainteresowanych stron w dziedzinie energii geotermalnej”: 26-30.09.2022 r.*w związku z warunkiem udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale VIII, punkt 5, podpunkt 4 SWZ   
przedstawiam następujący wykaz usług:**

**Wykaz usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | **Zakres przedmiotowy usługi** | **Odbiorca usług** | **Czas realizacji usługi** | |
| **początek** | **zakończenie** |
| 1. |  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie.**

….…………………………….………….……. r. ……………………………………………..……………

*Miejscowość, data* *(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/ podpis zaufany)*