**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

.

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa instytucji na rzecz której wykonano usługę | Adres | Termin realizacji | Przedmiot zamówienia  opis wykonanej usługi | Wartość zamówienia |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwagi:**

Aby wykaz spełniał wymagania Zamawiającego należy:

* wykazać spełnienie warunku, o którym mowa **w rozdziale 17 pkt. 2 SWZ**
* wypełnić wszystkie kolumny zestawienia, w kolumnie 6 należy podać wartość usługi wyszczególnionej w kolumnie 5 przedmiotu zamówienia,
* dołączyć dokumenty wystawione przez wszystkich wyszczególnionych w kolumnie 2 tabeli zamawiających potwierdzające należyte wykonanie usługi (tj. referencje, protokoły odbioru).

**Pouczenie:**

**Art. 297 § 1 Kodeks karny: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego (…) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.**

Informacja dla Wykonawcy:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)* |