

Załącznik Nr 4 do SIWZ

.....
Pełna nazwa Wykonawcy.....
Dokładny adres Wykonawcy.....
NIP.....
REGON.....
TEL.....
FAX

e-mail.....

.....
Adres internetowy

**Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie,
zgodnie z opisem w rozdz. VII pkt 4 oraz rozdz. IX pkt. 2 lit d SIWZ**

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na

Lp	Nazwa zamówienia, zakres, powierzchnia obszaru	Nazwa Zamawiającego	Terminy wykonywania usługi od-do	Informacje o ogłoszeniu z Dziennika Urzędowego Województwa (rok , numer, pozycja)
1.	2.	3.	4.	5.

--	--	--	--

Uwaga: Za usługi wykonane w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, uważa się usługi wykonane, których odbiór końcowy miał miejsce w okresie ostatnich trzech lat licząc wstecz od daty upływu terminu składania ofert.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy