ZAŁĄCZNIK Nr 4

Nazwa i adres wykonawcy

# WYKAZ USŁUG

# na potwierdzenie spełnienia warunku zdolności techniczno-zawodowej

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca**  ***(pełna nazwa)[[1]](#footnote-1)*** | **Zamawiający**  ***(pełna nazwa) odbiorca usługi*** | **Data (dzień, miesiąc, rok) wykonania zamówienia** | **Opis wraz z podaniem wartości (z-)realizowanych usług** | **Dowody potwierdzające należyte wykonanie usługi *(należy podać nr załącznika)*** |
| 1. |  |  |  |  | Zał. ....... |
| 2. |  |  |  |  | Zał. ....... |
| 3. |  |  |  |  | Zał. ....... |

**Pouczenie:**

Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

..................... .................................................... ...................................................

data imię i nazwisko podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

1. W przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia a usługi wykazać zamierza więcej niż jeden spośród nich, dla każdej z wymienionych usług należy podać który z Wykonawców realizował daną usługę. [↑](#footnote-ref-1)