**załącznik nr 4 do SWZ**

Nr postępowania: RO.271/042.25.4

…………………………………….

……………………………………

 (nazwa i adres wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG,**

**o których mowa w części XIV ustęp A, pkt 1 lit. d ppkt 1 SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | przedmiot usługi | wartość usługi | data wykonania (dzień, miesiąc, rok) | podmiot, na rzecz którego wykonana została usługa (nazwa, adres) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***UWAGA!***

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy****.*