|  |
| --- |
| **Załącznik nr 4 do SIWZ** |
| WYKAZ WYKONANYCH USŁUG **spełniających wymagania określone w rozdziale V. ust. 1 pkt 2) lit. b) SIWZ** |

Nazwa wykonawcy składającego ofertę………………………………………………………………………………………………..

Adres wykonawcy składającego ofertę ………………………………………………………………………………………………..

tel. …………………………………………………… faks ………………………………… e-mail …………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  i  lokalizacja zadania | Opis i zakres wykonywanych usług | Data rozpoczęcia  i zakończenia realizacji zadania(d-m-r) | Wartość brutto zrealizowanych usług | Zamawiający (nazwa, adres, telefon) |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………….

Podpis wykonawcy

lub osoby uprawnionych

do składania oświadczeń

woli w imieniu wykonawcy

|  |
| --- |
| **MT.481.14.2019 Załącznik nr 5 do SIWZ** |