ZP 03/24 Załącznik nr 4 do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

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, przy czym 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres odbiorcy | Przedmiot usługi  (należy podać dane umożliwiające ocenę spełnienia warunku) | Wartość usługi | Data wykonania usługi |
|  |  |  |  |  |

***Uwaga:***

* do wykazu należy załączyć dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie
* poszczególne rubryki przy wpisywaniu odpowiedzi można powiększać/zmniejszać   
  w zależności do potrzeb.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | pieczęć i podpis Wykonawcy |