**………………………………………………….. Załącznik Nr 4 do SIWZ**

PWSZ-III/AG-29020-9/2018

(Pieczęć Wykonawcy/ów )

(NIP, regon)

**Wykaz wszystkich usług w zakresie niezb**ę**dnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i do**ś**wiadczenia, wykonanych**

**w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalno**ś**ci jest krótszy – w tym okresie,   
z podaniem ich rodzaju i warto**ś**ci, daty i miejsca wykonania**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres**  **Zlecaj**ą**cego** | **Wykaz**  **zrealizowanych usług**  **(rodzaj, miejsce wykonania)** | **Warto**ść  **zrealizowanych**  **usług** | **Czas realizacji usługi**  **rozpocz**ę**cie -zako**ń**czenie**  **( podany wg formuły)** | | **Do**ś**wiadczenie\*** | |
| **dd/mm/rrrr** | **dd/mm/rrrr** | **własne**  **Wykonawcy** | **oddane do**  **dyspozycji przez**  **inny podmiot** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* właściwe wypełnić

**UWAGA !**

**do wykazu muszą być załączone dokumenty (referencje) potwierdzające, że usługi zostały wykonane i prawidłowo ukończone**

**jeżeli w wykazie, o którym mowa wyżej, wykonawca wskazał doświadczenie innego podmiotu do oferty należy załączyć pisemne zobowiązanie**

**innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

(..........................................................) (...................................................................)

Miejscowość i data Podpis (czytelny) i pieczęć

pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy