**DT-II.272.4.2019**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

*………………………………………..*

*(Nazwa i adres Wykonawcy) ………………….………………… (Miejsce i data)*

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług**

*a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich* ***trzech 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****, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis obejmujący zakres zrealizowanego przedmiotu zamówienia**  **w okresie 3 lat**  (zgodnie z rozpisanym warunkiem udziału Rozdz. V ust. 2 lit. c) SIWZ) | **Wartość brutto (zł)** | **Podmiot, na rzecz którego zostało wykonane zamówienie** | **Data wykonania/wykonywania zamówienia**  **Data rozpoczęcia dd/mm/rrrr**  **Data zakończenia dd/mm/rrrr**  (w przypadku zamówień okresowych lub ciągłych wykonawca zobowiązany jest podać datę rozpoczęcia i poziom zaawansowania wykonywanego zamówienia) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

UWAGA!

Zamawiający wymaga przedłożenia dowodów dotyczących usług określających: czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.