**Załącznik nr 4**

Nr referencyjny: DN.372.1.2024

............................................

(miejscowość i data)

**Wykaz usług w zakresie niezbędnym w celu oceny spełnienia warunku**

1. Nazwa /opis usługi
	1. …………………………………………………….
	2. …………………………………………………….
	3. …………………………………………………….
	4. …………………………………………………….
	5. …………………………………………………….
2. Całkowita wartość usługi brutto

ad. a…………………………………………………….

ad. b…………………………………………………….

ad. c……………………………………………………..

ad. d……………………………………………………..

ad. e……………………………………………………..

1. Okres realizacji (rozpoczęcie i zakończenie)

ad. a…………………………………………………….

ad. b…………………………………………………….

ad. c……………………………………………………..

ad. d……………………………………………………..

ad. e……………………………………………………..

1. Podmiot, na rzecz, którego usługa została wykonana

ad. a…………………………………………………….

ad. b…………………………………………………….

ad. c……………………………………………………..

ad. d……………………………………………………..

ad. e……………………………………………………..

….................................…………………..........………

 **Podpis/podpisy osób uprawnionych do składania**

 **oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**

 *( kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*