**Załącznik nr 4**

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

(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(y) osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy