**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Znak sprawy: ZP- 5/PN/2023**

**…………………………………**

/pieczęć Wykonawcy/

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Przedmiot zamówienia  (rodzaj usług) | Wartość  Brutto | Data wykonania  (rozpoczęcie i zakończenie) | Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Do wykazu należy załączyć dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**

**(referencje)**

*UWAGA:*

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub   
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*