*Załącznik nr 4 do SIWZ*

# WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę: .....................................................................

tel. ........................... faks ............................ e-mail ...............................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego** | **Opis i zakres wykonanych usług** | **Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usług**  **(dzień-miesiąc-rok)** | **Wartość brutto zrealizowanych usług,**  **w tym**  **wartość brutto zrealizowanych usług w danym roku (szkolnym lub kalendarzowym)** | **Ilości km dziennie** | **Dowody** | **Doświadczenie własne Wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga:

Należy wypełnić zgodnie z częścią V pkt 1 ppkt 2c oraz częścią VII pkt 4 ppkt 3a SIWZ.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zastały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

…………….........................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_r.

………………………..…………………………………………

(podpis i pieczęć (w przypadku posiadania) Wykonawcy

lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)