

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Telefon/faks: .....

**Doświadczenie zawodowe**

**wykaz głównych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.**

Przedmiot zamówienia (nazwa i lokalizacja)	Wartość zamówienia (z VAT) za które wykonawca był odpowiedzialny	Daty wykonania zamówienia		Podmiot, dla którego realizowane było zamówienie	Dowody potwierdzające należyte wykonanie
		Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)	Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)		

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy )

**UWAGA:**  
Lista ta może być wydłużona, jeżeli zachodzi taka potrzeba.