**Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego**

………………………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz usług**

potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunku posiadania zdolności technicznej i zawodowej, określonego w pkt. IV ppkt. 2 Zapytania ofertowego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Terminy wykonania**  **(od-do)** | **Wartość brutto (w zł)** | | **Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie**  **(nazwa, adres)** | **Sposób**  **dysponowania zasobami** |
| **Całości zamówienia** | **Części zawierającej branżę sanitarną** |
| **1.** |  |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **2.** |  |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **…** |  |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |

**(podpis Wykonawcy)**

***Uwaga:***

Do formularza należy załączyć dokumenty potwierdzające, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

*\* niepotrzebne skreślić*

Do wykazu załączono ............. \*\* egzemplarz(e/y) dokumentów potwierdzających, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym lub podpisem osobistym lub w postaci podpisanego skanu z czytelnym podpisem*

*\*\*wpisać ilość*