Załącznik Nr 4

……………………………

(pieczęć Wykonawcy)

Adm.VI.223.39.2024

**Wykaz usług**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Wartość zamówienia brutto** | **Termin wykonania**  **(podać miesiąc i rok)** | | **Nazwa i adres odbiorcy** |
| **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**UWAGA: do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, iż usługi zostały wykonane należycie.**

Brak dowodów potwierdzających zrealizowanie usługi oznaczać będzie niespełnianie przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu.

……………………………………..

data, podpis osoby upoważnionej