**Załącznik nr 4 do ZO**

BZP.271.ZO.5.2024

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………………………………………

**WYKAZ USŁUG**

Na potrzeby postępowania prowadzonego w formie Zapytania ofertowego na **Organizację wizyty studyjnej w Pile dla przedstawicieli norweskiego miasta Lørenskog w dniach 19-21.11.2024 r.** oświadczam, że w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej określonego w Zapytaniu ofertowym wykazuję następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  **(opis)** | **Wartość wykonanej usługi w PLN** | **Data wykonania usługi**  **(od – do) (d,m,r)** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

*Tabelę rozszerzyć w zależności od potrzeb.*

**Uwaga:**

1. Okresy wyrażone w latach, o którym mowa w ww. wykazie, liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

*..........................................*

(miejscowość, data)

**Wykaz usług należy wypełnić i podpisać podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**