Załącznik nr 4 do SIWZ
z dnia 17 lipca 2014 r.

**WYKONAWCA:**
…….
…….
…….
(nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ**
**wykonanych/ wykonywanych usług**

| Lp. | Przedmiot | Data wykonania | Odbiorca | Wartość |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.
W załączeniu dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.

Dnia…….

……..
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy